

**DOMANDA INDIVIDUALE DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER il
reclutamento di n.2 formatori per Corso di Formazione destinato ai Docenti degli
Istituti del Circondario Imolese concernente TEAM TEACH e APPROCCIO
FUNZIONALE AL COMPORTAMENTO PROBLEMA
A.S. 2025/26**

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo N. 6 di Imola
IMOLA

Il/La sottoscritt_____, _____,
nato a _____ (____) il ____/____/_____,
codice fisc. _____ e residente a _____
_____, (____), cap. _____ via _____
tel. _____ e.mail _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione pubblica di cui all'avviso prot. n. 1711 -VII.8 del 20.02.2026, finalizzata all'individuazione di esperti per la realizzazione, nel corrente anno scolastico, nel corrente anno scolastico, di un Corso di formazione destinato di docenti degli Istituti del Circondario Imolese, nell'ambito del

☐ **TEAM TEACH e APPROCCIO FUNZIONALE AL COMPORTAMENTO
PROBLEMA**

Il/La sottoscritt___ si impegna a svolgere l'eventuale incarico senza riserva e secondo il calendario definito dal referente del progetto e accetta, senza eccezione alcuna, tutte le condizioni e le disposizioni previste dall'avviso di selezione prima indicato.

Il/La sottoscritt___ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del GDPR 2016/679 e D.Lgs. n. 196/2003.

Allega, alla presente, 1b, 2 e 2a all'avviso di selezione, debitamente compilati e sottoscritti.

Data, ____/____/____

FIRMA DEL DOCENTE

*Allegare fotocopia di un documento
di riconoscimento in corso di validità*