

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE:**  
**Individuazione incarico Dottore In Psicologia E Psicoterapia**

**Al Dirigente Scolastico  
Dell'Istituto Istituto d'Istruzione Superiore  
"Giovanni Falcone"  
Via Levadello  
25036 Palazzolo sull'Oglio (BS)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiara di svolgere l'incarico senza riserve e di aver preso visione delle indicazioni riportate nell'avviso pubblico di selezione.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679. I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

acconsento

non acconsento

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_