

ALLEGATO 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE ESPERTO MADRELINGUA FRANCESE

PROGETTO: CORSO DI FRANCESE PER GLI STUDENTI DELLE CLASSI 3^a scuola secondaria di Canale e Vezza

**Al Dirigente Scolastico
Dott.ssa Manuela Torta**

Il/La sottoscritt _____
Nat_ a _____ Prov _____, il _____
C.F. _____ residente nel Comune di _____
_____ Prov. _____ Via/Piazza _____
_____ in qualità di
☐ Prestatore d'opera persona fisica
☐ Legale Rappresentante della _____
_____ con sede legale nel Comune di _____
_____ Prov. _____ Via/Piazza _____
Codice fiscale _____ Partita IVA _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'idoneità relativa all'attività di cui al presente bando.

Dichiara di svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approvato dall'Istituzione scolastica e di aver preso visione del bando.

A tal fine, allega curriculum vitae in formato europeo.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003 e del regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), esprime il consenso al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali contenuti nella presente autocertificazione in relazione alle finalità istituzionali o ad attività di ad essa strumentali.

(firma)

Data
