

ALLEGATO 1

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE
ESPERTI MADRELINGUA INGLESE**

Al Dirigente Scolastico

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
