

ALLEGATO A

Domanda di partecipazione alla selezione per il reperimento di un esperto esterno per il servizio di ISTRUTTORE DI SICUREZZA PERSONALE per gli studenti, presso il Liceo Scientifico “G. Aselli” CUP: E89I24001870002 – a.s. 2025/2026

*Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico “G. Aselli”
Cremona*

Il/La sottoscritto/a _____ nat_ a _____ il ____/____/____

e residente a _____

in via _____ n. _____ cap _____ prov. _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

tel. _____ cellulare _____ e-mail: _____

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione per il conferimento dell’incarico del servizio di ISTRUTTORE DI SICUREZZA PERSONALE per gli alunni, presso il Liceo Scientifico “G. Aselli” – A.S. 2025/2026

A tal fine allega alla presente:

- Autocertificazione dei titoli posseduti del soggetto preposto all’espletamento del servizio;
- informativa privacy e autorizzazione al trattamento di dati;
- *curriculum vitae* in formato europeo;
- copia di un documento d’identità in corso di validità del sottoscritto;

Data _____

Firma
