## **ALLEGATO 8**

Domanda di partecipazione alla sele	zione di Esperti Es	terni nell'ambito del "Pi	ano Triennale per il contrasto	
alla dispersione scolastica e alle povo	ertà educative".			
Il/La sottoscritto/a		nato/a a	il	
codice fiscale				
telefonoe-mai	il residente a			
via	indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione			
via	Cap	città	Prov	
professione		avendo preso vis	sione del bando	
CHIEDE				
di essere ammesso /a alla procedura di selezione in qualità di esperto esterno per il <b>modulo (vedere elenco moduli</b>				
indicati nel bando):				
A tal fine, consapevole della responsab	oilità penale nel caso	o di dichiarazioni mendaci,	sotto la propria responsabilità	
	DIC	HIARA		
di essere in possesso dei titoli e delle e	esperienze indicate n	el curriculum vitae, di esse	ere in possesso dei requisiti richiesti	
e dichiarati nell'ALLEGATO N. 6 e	e di impegnarsi a ro	edigere l'UDA relativa al	l'azione progettuale del modulo di	
riferimento e il calendario.				
Il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003.				
Allega:				
<ul> <li>Curriculum vitae in formato e</li> <li>ALLEGATO 6</li> <li>Progettazione UDA (ALLEG</li> <li>Fotocopia di valido document</li> <li>Fotocopia del Codice Fiscale</li> </ul>	GATO N. 7) to di riconoscimento	)		
Data			Firma	