

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE ESPERTI

Al Dirigente Scolastico
DIREZIONE DIDATTICA STATALE
"VITTORIO VENETO" – ORTA NOVA (FG)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

C. F. _____ Residente a _____ (Prov. _____
_____) in Via _____ n. _____

indirizzo di posta elettronica _____

Telefono _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'inserimento nelle graduatorie degli esperti esterni per la realizzazione del POF di codesto Istituto scolastico in qualità di esperto esterno per il seguente progetto:

➤ **"MUSICOTERAPIA "**

Dichiara di svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approvato dall'Istituzione Scolastica e di aver preso visione dell'avviso di selezione.

A tal fine allega autocertificazione, curriculum vitae in formato europeo, fotocopia del codice fiscal, di un documento di identità in corso di validità, allegato B, allegato C.

Data _____ Firma _____

Informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice sulla Privacy). 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 _____