

Allegato 1

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE ESPERTO MADRELINGUA INGLESE  
PLESSO INFANZIA DI DERVIO ANNO 2023/2024**

Al Dirigente Scolastico  
Dell'Istituto Comprensivo  
Di Bellano

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

Nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(luogo) \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ (indirizzo) \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di esperto madrelingua Inglese per la scuola infanzia del plesso di Dervio per l'anno 2023/2024, come da avviso del 05/02/2024

<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

Dichiara che svolgerà l'incarico senza riserve e secondo la normativa vigente

A tal fine allega autocertificazione, curriculum vitae su formato europeo.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_