

Allegato 1

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE ESPERTO IN LINGUA TEDESCA  
ANNO 2025**

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 in lingua tedesca per la scuola primaria di Valvarrone per l'anno 2025, come da avviso prot. n. 4033 del 03/05/2025.

<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 \_\_\_\_\_