

Allegato 1

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE ESPERTO MADRELINGUA  
TEDESCA 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 Tedesca per tutti i plessi della scuola secondaria di I grado di Bellano per l'anno 2023-2024, come da avviso del 28/10/2023 prot 8010.

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 \_\_\_\_\_