Allegato 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE ESPERTO MADRELINGUA INGLESE PLESSO DI BELLANO, DERVIO e LIERNA ANNO 2026/2027

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 secondaria di 1° grado nei plessi di Bellano, Dervio e Lierna per l'anno 2026/2027, come da avviso prot. 9252 del 28/10/2026

❑	
❑	
❑	
❑	
❑	

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 _____