

Allegato 1

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
ALLA SELEZIONE DI ESPERTO IN ATTIVITA' DI YOGA A.S. 2024/2025**

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto
Comprensivo "Mons.L.Vitali" di Bellano

Il/la sottoscritto/a _____
(Cognome) (Nome)

Nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov) (data)

Residente a _____ (_____) in _____ n. _____.
(luogo) (prov) (indirizzo)

Indirizzo di posta elettronica _____ Tel. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di esperto in attività di Yoga come
da avviso prot. n.7285 del 29/10/2024.

Dichiara che svolgerà l'incarico senza riserve e secondo il calendario concordato con
l'istituzione Scolastica e di aver preso visione delle modalità di selezione.

A tal fine allega autocertificazione, curriculum vitae su formato europeo, scheda valutazione
titoli e offerta economica in busta chiusa separata.

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi dell'art.10 della legge 675/1996:

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 _____