

Allegato 1

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE ESPERTO MADRELINGUA INGLESE
PLESSO DI BELLANO, DERVIO e LIERNA ANNO 2025/2026**

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 2025/2026, come da avviso prot. 9380 del 10/11/2025

<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 _____