

**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"/>	

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 \_\_\_\_\_