

Allegato 1

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
ALLA SELEZIONE DI ESPERTO PERFORMER SPECIALIZZATO IN INDIRIZZO
COREOGRAFO 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 performer specializzato in indirizzo coreografo come da avviso prot. n.1775 del 18/02/2025.

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 _____