

ALLEGATO 1

ALLA DIRIGENTE
SCOLASTICA LICEO
CLASSICO MANZONI

Il / la sottoscritt_ Codice fiscale
Nat_ a il Telefono
Cell e-mail

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione per il conferimento dell'incarico di **Esperto per la formazione sui temi della sicurezza nei luoghi di lavoro nei percorsi di alternanza scuola lavoro.**

Dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti generali:

.....
...
.....
...
.....
...

Allega alla presente curriculum vitae e studiorum in formato europeo.

Il/la sottoscritt_ consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del D.Lgs.30/06/2003 n.196, per le esigenze e le finalità dell'incarico di cui alla presente domanda.

Data.....
Firma

LCRC02000L - A55A511 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0017847 - 30/10/2025 - VII.6 - E