



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Alla c.a. del Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO CIALDINI
DI MEDA

Il/la sottoscritto/a.....nato/a a.....

il residente a via..... n.....

tele-mail.....

C.F.

in qualità di

- ☐ ASSISTENTE AMMINISTRATIVO
- ☐ DIRETTORE SERVIZI GENERALI E AMMINISTRATIVI

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per affido incarico per la GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE del progetto 10.8.6A-FESRPON-LO2020-454, alle condizioni e nei termini previsti nell'avviso.

Allega:

- ☐ curriculum vitae, dal quale risulti il possesso dei requisiti culturali e professionali necessari, nonché dei titoli validi posseduti corredato da copia del documento di identità;
- ☐ tabella di valutazione dei titoli (Allegato B);

data.....

Firma