

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE ESPERTI INTERNI FORMATORE INTERNO PER LA REALIZZAZIONE DI UN BREVE CORSO DESTINATO AI DOCENTI DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA

**Al Dirigente Scolastico
I.C. "Della Margherita"
Via Verdi,3
20070 – Vizzolo Predabissi (MI)**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

residente in _____ (Prov. _____)

via/corso _____ n. _____

c.a.p. _____ telefono _____ cellulare _____

indirizzo PEC _____

indirizzo PEO _____ - _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__,

partita Iva |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__,

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione per il conferimento dell'incarico di esperto interno formatore interno per la realizzazione di un breve corso destinato ai docenti della scuola dell'infanzia

DICHIARA

di conoscere e accettare tutte le condizioni previste dalla procedura di selezione per il conferimento dell'incarico in parola;

di autorizzare l'Istituto Comprensivo "Della Margherita" al trattamento dei propri dati personali, anche in formato elettronico, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, finalizzato agli adempimenti della procedura per il conferimento dell'incarico;

che i recapiti a cui trasmettere ogni eventuale comunicazione relativa alla procedura sono i seguenti:

recapito telefonico _____

recapito mail _____

A tal fine allega autocertificazione, curriculum vitae in formato europeo e copia della carta d'identità.

Luogo e data _____

firma digitale qualificata ovvero firma autografa leggibile

ai sensi art. 39 DPR 445/2000 la firma non deve essere autenticata