



Istituto Comprensivo "G. Rovani"



Via Marconi, 44 20099 Sesto San Giovanni- MI Tel: 023658321 Fax: 0236583219
e- mail: segreteria@rovani.gov.it sito: www.rovani.gov.it posta certificata: miic8az009@pec.istruzione.it

ALLEGATO N. 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER L'INDIVIDUAZIONE DI ESPERTO ESTERNO PER IL PROGETTO " _____ "

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO ROVANI

Il/la sottoscritto/a

Cognome		Nome			
nato/a a		Provincia		il	
Residente a				Provincia	
Indirizzo					
Telefono					

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per l'individuazione di personale esperto esterno da impiegare nelle attività per lo svolgimento del progetto " _____ "

alle condizioni e nei termini previsti dall'avviso di selezione.

Data _____ Firma _____

Si allegano:

Dichiarazione sostitutiva di certificazione/informativa per il trattamento dei dati personali/curriculum vitae in formato europeo.

Luogo e data

Firma _____