



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 PERSONALE DOCENTE ESPERTO 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							

* le donne coniugate devono indicare il cognome da nubile

Codice Fiscale:

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

in qualità di :

- ☐ docente a tempo indeterminato in servizio presso (indicare il plesso di servizio) _____
- ☐ docente a tempo determinato al 30/06/23 o 31/08/23 in servizio presso (indicare il plesso di servizio) _____

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per l'individuazione di personale docente 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 _____

MIIC8AZ009 - ABA60B7 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0004160 - 16/12/2025 - VII - U