

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE ESPERTI PSICOLOGI  
PER L'ATTIVITA' DI SUPPORTO PSICOLOGICO**

Al Dirigente Scolastico  
ICS De Nicola-Sasso  
C.so V.Emanuele 77  
80059 – Torre del Greco (NA)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ cell.: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di esperto in psicologia scolastica,

DICHIARA

- di svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approvato dall'Istituzione Scolastica.
- di aver preso visione del Bando prot. \_\_\_\_\_ e di impegnarsi a sottostare, senza condizione o riserva alcuna, a tutte le disposizioni stabilite nel bando medesimo.

A tal fine allega autocertificazione del possesso dei requisiti per la partecipazione alla gara e curriculum vitae su formato europeo.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

I dati raccolti nell'ambito della presente procedura saranno trattati ai sensi del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personale (RGPD – U.E. 679/2016), esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

acconsento  non acconsento

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_