

Allegato 1 - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Alla c.a. del Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo
G.B. Niccolini

Il/La sottoscritto/a Nato/a il
residente a via
Tel. cell. e-mail
codice fiscale

in qualità di:

- docente a tempo indeterminato in servizio presso:

- estraneo all'amministrazione in quanto :

dipendente di altra pubblica amministrazione presso:

lavoratore autonomo con partita iva n.

altro:

legale rappresentante di associazione/ente/società/ecc....

con intestazione

indirizzo

partita iva n.

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per l'individuazione di personale esperto di cui al bando prot.

del titolo : "INDAGINE DI MERCATO ESPERTO PER LABORATORIO ATTIVITÀ DI ORIENTEERING"
alle condizioni e nei termini previsti dallo stesso.

data

Firma