

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI ESPERTO ESTERNO**

**Al Dirigente Scolastico**  
Dell'Istituto Comprensivo  
"Parmigianino"

**Attività di supporto psicologico individuale del personale docente, degli alunni e dei genitori dell'istituzione scolastica e di gruppi classe – A.S. 2025/26**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di esperto in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ di cui al

Bando di gara del 30/06/2025 Prot. n. 4288

Dichiara di essere disponibile a svolgere l'incarico senza riserve, secondo il calendario che sarà approvato dall'istituzione Scolastica e di aver preso visione del Bando.

A tal fine allega Curriculum Vitae in formato Europeo.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 (Codice sulla Privacy). I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

☐ acconsento

☐ non acconsento

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_