

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE ESPERTI

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

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 31/10/2023 Prot. n. 4972

Dichiara di svolgere l'incarico senza riserve, secondo il calendario 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 _____