

Il/la sottoscritto/a MARZIA SBROLLINI  
nato/a a LORETO (AN) il 10/03/1981  
codice fiscale \_\_\_\_\_ e residente a URBINO (PV)  
telefono: 339 6126062

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico: **docenza 1:5 (3)**  
nell'ambito del progetto: PNRR DM19 (C.U.P. C94D21000310006)

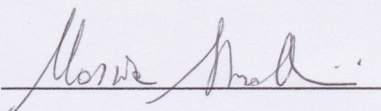
**A TAL FINE DICHIARA**

- di essere in possesso dei requisiti indicati dal bando di selezione;
- di non avere conflitti di interesse o motivi di incompatibilità o inconferibilità dell'incarico;
- di assumere l'incarico senza riserva nel rispetto di tutte le normative, del codice di comportamento dei dipendenti pubblici, secondo il calendario stabilito e secondo le indicazioni del Dirigente scolastico.

**Allega**

- 1) Curriculum vitae: preferibilmente in formato europeo, debitamente firmato
- 2) Allegato B: Griglia di Autovalutazione/Valutazione compilata e firmata.

Data: 24/04/2025

Firma: 

Il/la sottoscritto/a: MARZIA SBROLLINI presta il consenso all'utilizzo dei dati personali limitatamente a quanto necessario per la realizzazione della procedura di selezione e del progetto.

Data: 24/04/2025

Firma: 