

**CONFERIMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI PER L'ATTIVAZIONE DI  
PROGETTO LETTORATO DI LINGUA FRANCESE SCUOLA SECONDARIA PRIMO  
GRADO**

**A MIGLIORAMENTO E COMPLETAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA A.S. 2024-25**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
“E.F.di SAVOIA”  
via F.lli Kennedy, 3  
CASORATE PRIMO (PV)

1 sottoscritt \_\_\_\_\_

Nat a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il / / /

Codice fiscale |\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

E mail \_\_\_\_\_

**in qualità di :**

docente a tempo indeterminato in servizio presso \_\_\_\_\_

docente a tempo determinato al 30/06/2025 - docente a tempo determinato al 31/08/2025

in servizio presso \_\_\_\_\_

**estraneo all'amministrazione in quanto (specificare):**

dipendente di altra pubblica amministrazione presso \_\_\_\_\_

lavoratore autonomo/libero professioni con partita IVA n° \_\_\_\_\_

lavoratore autonomo senza partita IVA (prestatore d'opera occasionale)

lavoratore autonomo in regime di Co.Co.Co. iscritto alla gestione separata INPS

**C H I E D E**

di essere ammesso alla selezione per l'individuazione di personale esperto come richiesto dall'avviso in oggetto.

Il sottoscritto, nell'autocertificare la veridicità delle informazioni fornite, consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del D. Lg.vo 30/06/2003, n. 196, e successive modifiche e integrazioni, per le esigenze e le finalità dell'incarico di cui alla presente domanda.

Allega :

- Curriculum Vitae
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione - **Allegato 2**
- Offerta economica - **Allegato 3** (solo per estranei al MIUR)
- Proposta progettuale
- Fotocopia carta d'identità in corso di validità

Data, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma

---