

Allegato 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER L' INDIVIDUAZIONE DI ESPERTO ESTERNO DI MADRELINGUA INGLESE - A.S. 2025/2026

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Matteo Maria Boiardo"
via Corti, 39
42019 - Scandiano - RE

___I___ sottoscritt _____

nat___ a _____ (Prov. _____) il ___ / ___ / _____

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Residente a _____ via _____ n° _____

Tel. _____ fax _____ cell. _____

E mail _____

in qualità di :

- ☐ estraneo all'amministrazione in quanto (specificare) :
- ☐ dipendente di altra amministrazione presso _____
- ☐ lavoratore autonomo/libero professionista con partita IVA n. _____
- ☐ lavoratore autonomo senza partita IVA (prestatore d'opera occasionale)
- ☐ legale rappresentante della Ditta/Cooperativa/Associazione/Società/Ente

Sede legale in via _____ n. _____

CAP |__|__|__|__|__| CITTA' _____ (PROV. _____)

Partita IVA _____ tel _____

E mail _____

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per l'individuazione di personale esperto come richiesto dall'avviso prot.
n. _____ del _____

ALLEGA:

- ☐ Curriculum vitae
- ☐ Dichiarazione sostitutiva di certificazione (All. 2)
- ☐ Scheda fiscale (All.3)
- ☐ Offerta Economica (All 4)
- ☐ Fotocopia documento di identità

Firma
