

Allegato 2

**Domanda di partecipazione - Avviso di selezione pubblica per personale esperto interno/esterno per insegnamento di Italiano per alunni non italofofoni.**

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

nato/a a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Sita/o in via

\_\_\_\_\_

In possesso dei requisiti previsti dall'Avviso di selezione pubblica per personale esperto interno/esterno per insegnamento di Italiano per alunni non italofofoni.

**CHIEDE**

Di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui al bando

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Allegato: Documento di identità

Allegato: Documento di identità