

**DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALLL'AVVISO PUBBLICO PER IL REPERIMENTO  
DI UN ESPERTO PSICOLOGO PER SPORTELLO D'ASCOLTO**

**Da produrre a cura del concorrente in forma individuale**

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo Statale  
di Spresiano

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Status professionale \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter svolgere l'attività, in qualità di esperto esterno, di:

---

a tal fine allega:

- Curriculum vitae in formato europeo con copia carta di identità.
  - Autodichiarazione rilasciata ai sensi dell'Art.4 e 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445
  - Questionario di Valutazione Reponsabile
  - Altra documentazione utile alla valutazione (Specificare)
- 

Il/La sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario predisposto dall'Istituto.

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi Regolamento (UE) 2016/679

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini dell'avviso che accetta senza riserve.

---

Data

---

Firma