

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO ARTISTICO STATALE
DI TREVISO**

OGGETTO: Domanda di messa a disposizione per la selezione di esperti esterni per Corsi di
Recupero di _____

Il/La sottoscritto/a

Cognome..... Nome

Nato/a a il

Titolo di studio

conseguito in data con votazione

Codice Fiscale

Residenza e/o recapito: Via

Città'..... C.A.P.....

Tel. N.:..... Cellulare n.:.....

Fax n. e-mail:

CHIEDE

Di poter partecipare alla selezione per l'eventuale conferimento dell'incarico per il corso di
recupero in oggetto, su progetto con contratto di prestazione d' opera occasionale .

A tal fine dichiara:

- Di essere cittadino/a italiano/a di Paese Membro della CEE (____)
- Di godere dei diritti politici;
- Di NON AVERE AVERE procedimenti penali o disciplinari pendenti;
- Di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva _____;
- Di non essere stato destituito o dispensato da Pubbliche Amministrazioni;
- Di possedere l'idoneità fisica per la prestazione;
- Di accettare il calendario proposto;
- Allega curriculum;

Autorizza, ai sensi della legge 196/2003 il trattamento dei dati personali dichiarati per fini
istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.

Data _____

FIRMA

Nell'allegare il proprio analitico curriculum vitae, dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli:

° Diploma in

Conseguita a Con votazione

° Laurea in

Conseguita a Con votazione

° Abilitazione all'insegnamento

.....

° Di aver prestato servizio di insegnamento in istituti di istruzione secondaria di II grado per la materia relativa al corso di recupero (segue elenco):

dal al Presso

° Altri titoli culturali e professionali

.....

° Di aver preso visione del bando e di accettare tutte le clausole in esso contenute.

Data.....

.....

Firma