

Alla Dirigente Scolastica
I.C. di Pederobba (TV)

Domanda di partecipazione alla selezione di un Professionista Psicologo, per l'attivazione di azioni e percorsi di supporto psicologico nell'Istituto comprensivo di Pederobba (TV) a.s. 2022/2023

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ____/____/____
e residente in _____ prov. ____ Via _____
cap _____ indirizzo di posta elettronica _____
Tel. _____ cellulare _____
Codice fiscale _____, partita Iva _____
In servizio presso _____

In possesso dei requisiti previsti dall'Avviso pubblico per la selezione di un professionista psicologo, di cui all'oggetto,

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di Professionista Psicologo di cui all'oggetto.

Si allega fotocopia di un documento d'identità in corso di validità e del Codice Fiscale.

Luogo e data _____

Firma _____