## **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE ESPERTI**

PROGETTO: "L'ARTE AIUTA A CRESCERE"

Al Dirigente Scolastico dell'I. C. "Valdagno 1" 36078 VALDAGNO (VI)

II/la sottoscritto/a	
Nato/a a () il	
residente a() in Via/Piazza	n
Indirizzo di posta elettronica Tel	
C.F P.IVA	
CHIEDE	
di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di esperto ARTETERAPEUTA per il aiuta a crescere".	progetto "L'arte
Dichiara di svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approvato dall'Istituzione S	Scolastica.
Dichiara di aver preso visione del Bando e di impegnarsi a sottostare, senza condizione o riserv le disposizioni stabilite nel bando medesimo.	/a alcuna, a tutte
A tal fine allega autocertificazione del possesso dei titoli culturali e professionali idonei per l alla gara, curriculum vitae e proposta progettuale.	a partecipazione
Data Firma	
I dati raccolti nell'ambito della presente procedura saranno trattati ai sensi del Regolame protezione dei dati personale (GDPR – U.E. 2016/679), esclusivamente nell'ambito del p quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.	
□ acconsento □ non acconsento	
Data Firma	