

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE
per progetto "LEZIONI DI RECUPERO POMERIDIANE" a.s. 2023/2024

Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Comprensivo Statale di Sovizzo
Via Alfieri 3 – 36050 Sovizzo (VI)

Il/La sottoscritto/a
Codice fiscale.....
Nato/a.....il.....
Telefono..... Cell.....
e-mail.....
Residente a Cap
Via..... N.

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli, per l'attribuzione dell'incarico di docente interno per interventi di lezioni di recupero per gli alunni delle classi prime della scuola secondaria di 1^a grado nell'ambito del progetto "LEZIONI DI RECUPERO POMERIDIANE" a.s. 2023/2024

A tal fine allega:

- copia del documento di identità personale;
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione o di atto di notorietà (ALLEGATO NR. 2).
- Dichiarazione di insussistenza di conflitti di interesse ex art. 53, comma 14 D. Lgs. n. 165/2001 e dichiarazione di incarichi in essere ex art. 15, comma 1, lett. c) D. Lgs. n. 33/2013 (ALLEGATO 3)

DICHIARA

- di accettare tutte le indicazioni contenute nell'avviso di selezione, ai sensi e per gli effetti del D.L. 196/03 e s.m.i. e del Regolamento UE 2016/679, dà espresso assenso al trattamento dei dati personali e sensibili (nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di sicurezza e riservatezza) finalizzato alla gestione della procedura ad adempimenti richiesti dall'esecuzione di obblighi di legge.
- di aver letto e preso atto dell'"Informativa privacy docenti ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679" pubblicata sul sito istituzionale dell'Istituto scolastico e consultabile al seguente link:
https://icsovizzo.edu.it/wp-content/uploads/sites/558/Informativa-privacy-per-prestazioni-professionali_DS.docx.pdf?x19470

Data

Firma.....

(ai sensi dell'art. 39 D.P.R. 445/00, la firma non è soggetta ad autenticazione)