

## ALLEGATO A - SHORT LIST

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo "Ramiro Fabiani"  
36048 BARBARANO MOSSANO

Domanda di inserimento nelle short List :

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ in qualità di:

- Titolare
- Legale Rappresentante
- Procuratore
- Singolo Professionista
- Professionista associato

dell' \_\_\_\_\_  
con sede in via \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere iscritto alla "Short-List" di cui sopra istituita dall'Istituto Comprensivo "Ramiro Fabiani" Barbarano Mossano, per la formazione di una short-list di esperti esterni per affidamento di attività neuro psicomotricista, corsi inglese, corsi francese, medico competente per personale dell'Istituto e psicologia per attività di sviluppo delle intelligenze multiple con i bambini dell'infanzia  
in particolare chiede di essere iscritto per le seguenti attività:

- a) Esperto neuropsicomotricista;
- b) Corsi di lingua inglese, attività di lettorato, CLIL in orario scolastico e pomeridiano con esperto madrelingua (madrelingua o in possesso di certificazione C2) per tutte le scuole (infanzia, primaria, secondaria di primo grado), compreso lo svolgimento delle prove per la certificazione con ente accreditato;
- c) Corsi di lingua francese e attività di lettorato con esperto madrelingua (madrelingua o in possesso di certificazione C2) per la scuola secondaria di primo grado, compreso lo svolgimento delle prove per la certificazione con ente accreditato;
- d) Medico competente per il personale dell'Istituto;
- e) Esperto di psicologia per attività di sviluppo delle intelligenze multiple con i bambini dell'infanzia

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità connesse alla dichiarazione di notizie non veritiere, sotto la propria responsabilità dichiara che le informazioni contenute nella presente domanda e nel curriculum corrispondono a verità.

Si allega copia del documento di identità del soggetto o del rappresentante legale.

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PESONALI

Il/la sottoscritto/a acquisite le informazioni di cui all'art. 13 della D.Lgs 196/2003, ai sensi dell'art. 23 della legge stessa conferisce il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Maria Pastrello  
firmato digitalmente da MARIA PASTRELLO