

Modello di domanda di partecipazione alla selezione di Esperti

(da far pervenire alla Scuola entro il **31/10/2017**)

Al Dirigente Scolastico
della Scuola Primaria
Annessa al Convitto Nazionale
"M.Delfico" TERAMO

___I___ sottoscritt___

Cognome: _____ NOME: _____

DATA DI NASCITA: _____ LUOGO DI NASCITA: _____

PROVINCIA _____ CAP _____

Codice Fiscale _____

Recapiti telefonici: Cell _____ e-mail _____

PARTECIPA

alla selezione di cui avviso prot.n. _____ del _____ in qualità di esperto esterno di _____.

ALLEGA:

Curriculum Vitae in formato europeo;

Fotocopia firmata del documento di identità e del codice fiscale;

___I___ sottoscritt___ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e dopo aver concordato l'orario di servizio con il Dirigente .

___I___ sottoscritt___ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L. 30/6/2003, N.196 e del Regolamento Ministeriale 7/12/2006 N.305.

___I___ sottoscritt___ dichiara di accettare integralmente tutte le condizioni riportate nel bando.

Data, _____

Firma