

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE ESPERTI

**Al Dirigente Scolastico
I.C. MATILDE DI CANOSSA "Terre matildiche mantovane"**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ (_____) il _____

Residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Tel _____

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di esperto in _____

Dichiara di svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approvato dall'istituzione Scolastica e di aver preso visione del dell'avviso di selezione.

A tal fine allega autocertificazione e curriculum vitae su formato europeo.

Data _____ Firma _____

Informativa ai sensi del D.Lgs n. 101/2018 (REGOLAMENTO sulla Privacy). I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

acconsento

non acconsento

Data _____

Firma _____