

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI ESPERTO IN PSICOMOTRICITA' A.S. 2019_2020 INFANZIA
CORTENOVAAl Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"San Giovanni Bosco"
di CremenoIl/la sottoscritto/a _____
(Cognome) (Nome)Nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov) (data)Residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____
(luogo) (prov) (indirizzo)

Indirizzo di posta elettronica _____ Tel _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di **esperto PSICOMOTRICITA' INFANZIA
CORTENOVA come da avviso CIG Z772AEF67A.**

Dichiara che svolgerà l'incarico senza riserve e secondo il calendario definito dall'istituzione Scolastica e di aver preso visione delle modalità di selezione.

A tal fine allega autocertificazione, curriculum vitae su formato europeo, scheda valutazione titoli e offerta economica in busta chiusa separata.

Data _____

Firma

Informativa ai sensi del **Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati n. 2016/679** in sigla **RGPD**:
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
