

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI **ESPERTO INTERNO ATTIVITA' MOTORIE**
Anno scolastico 2023/24

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"San Giovanni Bosco"
di Cremona

Il/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 interno attività motorie**.

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

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 _____