

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo di Loreo (RO)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Status professionale \_\_\_\_\_  
titolo di studio \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

CHIEDE

di poter partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico per l'attività di Esperto nell'ambito del Progetto Yoga presso l'Istituto Comprensivo di Loreo.

A tal fine allega:

- Domanda di partecipazione (Modello A);
  - fotocopia di un valido documento di identità;
  - autorizzazione dell'Amministrazione Scolastica di appartenenza allo svolgimento dell'incarico, in caso di assegnazione. Può anche essere allegata in seguito, ma è condizione per l'incarico.
  - Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (Modello A1)
  - Curriculum vitae in formato europeo
  - Altra documentazione ritenuta utile alla valutazione (Specificare)
- 

Il/La sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario predisposto dall'Istituto.

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003 e Regolamento UE 2016/679.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve.

---