

Allegato 1

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
ALLA SELEZIONE DI ESPERTO ESTERNO PER PROGETTO GIVE ME FIVE**

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto
Comprensivo "G. Galilei" di Colico

Il/la sottoscritto/a _____
(Cognome) (Nome)

Nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov) (data)

Residente a _____ (_____) in _____ n. _____
(luogo) (prov) (indirizzo)

Indirizzo di posta elettronica _____ Tel. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di esperto esterno, come da avviso pubblico del 10.12.2021.

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 e curriculum vitae in formato europeo.**

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi del GDPR del 25 maggio 2018:

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 _____