

**Allegato 1**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE  
ALLA SELEZIONE DI ESPERTO IN PSICOLOGIA SCOLASTICA**

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

Il/la sottoscritto/a

(Cognome) (Nome)

VALSECCHI ALBERTO

C.F.

VLSLRT80M27 E507 F

Nato/a a

(luogo)

LECCO

(LC)

(prov)

il

(data)

27/08/1980

Residente a

(luogo)

MERONE

(CO)

(prov)

in VIA CAVOUR

(indirizzo)

n. 28/A

Indirizzo di posta elettronica

abi\_80@libero.it

Tel.

367/3523443

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di esperto in psicologia scolastica come da avviso pubblico prot. n.0002121 del 16/08/2022

Dichiara che svolgerà l'incarico in coerenza con gli impegni previsti dall'Avviso di selezione e secondo il calendario definito dall'istituzione Scolastica e di aver preso visione delle modalità di selezione.

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

Data

18/08/2022

Firma

Alberto Valsecchi