

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Istruzione Superiore "Alberti- Dante"
di Firenze

Il/La sottoscritto/a _____
codice Fiscale _____ nato/a _____
prov. _____ il _____ telefono _____ cell. _____
(obbligatori per contatti) e-mail _____ indirizzo a
cui inviare le comunicazioni relative alla selezione _____
residente /domiciliato via _____
cap _____ città _____ pr _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico ESPERTO per l'anno scolastico
20____/20____ per il modulo _____

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso
di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di essere cittadino _____;
- di essere in godimento dei diritti politici; ;
- di essere in possesso del titolo di studio _____
conseguito il _____ c/o _____ con votazione _____;
- di non avere subito condanne penali ovvero di avere subito le seguenti condanne penali
- di non avere procedimenti penali pendenti ovvero *di* avere i seguenti procedimenti penali pendenti

Il Sottoscritto dichiara di essere disponibile a raggiungere la sede di svolgimento del modulo come indicato
nelle modalità di svolgimento.

Il/La sottoscritto/a include alla presente

- gli allegati B e C.
- fotocopia firmata del documento di identità e del codice fiscale.
- Curriculum Vitae in formato europeo.
- Autorizzazione Amministrazione di appartenenza se esterno all'Istituzione Scolastica

.

Data _____

Firma _____