

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE ESPERTI MADRELINGUA INGLESE
FORMAZIONE DOCENTI "CAMBRIDGE INTERNATIONAL"

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico Statale "G. Galilei"
Via Anzio n. 2
85100POTENZA

Il/la Sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

_____ (Pr. _____)
(data di nascita) (luogo di nascita)

_____ (Pr. _____) _____
(C.A.P. e città di residenza) (indirizzo)

_____ _____
(indirizzo di posta elettronica) (telefono mobile)

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di esperto/a madrelingua inglese come da Bando Pubblico Prot. _____ del _____.

Dichiara di voler svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approvato dalla scuola e di aver preso visione del Bando.

A tal fine allega:

1. *autocertificazione*
2. *curriculum vitae in formato europeo*

Data _____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto e compreso i contenuti dell'informativa sulla tutela dei dati personali

Data _____

Firma _____