

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE ESPERTI MADRELINGUA INGLESE  
CORSO "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 \_\_\_\_\_