Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo “San Giacomo-Là Mucone” di Acri

Oggetto: Domanda di partecipazione per selezione esperto in musica

Il sottoscritto/a Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare alla selezione di esperto in musica per le classi primarie di codesto Istituto

Dichiara sotto la propria responsabilità di:

* Di essere dipendente di altre Amministrazioni Pubbliche
* Di non essere dipendente di altre Amministrazioni Pubbliche

Di assumere l’impegno a presentare autorizzazione dell’amministrazione di appartenenza a svolgere attività di docenza.

Accettare che il pagamento della prestazione compiuta, debitamente documentata, venga effettuato a conclusione delle attività previa presentazione della relazione finale e della dichiarazione con la calendarizzazione delle ore prestate.

Autorizzare al trattamento dei dati personali e che quanto riportato nel curriculum in formato europeo, in allegato, si intende dichiarato ai sensi del DPR28-12-2000 n°445.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si allega:**

**-curriculum (in formato europeo)**