

MODELLO DI DOMANDA  
ESPERTO MADRELINGUA INGLESE sede di AGORDO

Alla Dirigente  
Istituto Istruzione Superiore "Follador-De Rossi"  
Via Insurrezione, 19/a  
32021 AGORDO (BL)

blis00600e@istruzione.it

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica indetta con avviso prot. n. 6672 del 14/10/2021 per il conferimento dell'incarico di esperto di madrelingua inglese per la sede di Agordo.

A tal fine dichiara di:

- essere di madrelingua inglese
- possedere esperienza nella conduzione di attività didattiche con gli studenti.

Allega il curriculum vitae e la fotocopia del documento di identità.

Le dichiarazioni di cui sopra e quelle contenute nel curriculum vitae allegato sono rese sotto la propria responsabilità e con la consapevolezza della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci o uso di atti falsi in base a quanto disposto dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini dell'avviso, che accetta senza riserve, e si impegna a svolgere l'incarico secondo il calendario predisposto dall'istituto.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma per esteso \_\_\_\_\_