

MODELLO DI DOMANDA

ATTIVITA' DI SUPPORTO ALL'ORGANIZZAZIONE DELLE ATTIVITA' DI STUDIO - SEDE
CONVITTO DI FALCADE

Al 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. ____ del __14/10/2022 per il conferimento dell'incarico di esperto interno/esterno per attività di supporto all'organizzazione delle attività di studio - sede convitto di Falcade.

A tal fine dichiara di (segnalare le voci di interesse):

- avere già svolto incarichi della stessa natura presso il convitto di Falcade
- essere in possesso dei titoli necessari allo svolgimento dell'incarico di educatore
- avere già svolto incarichi della medesima natura presso altre strutture convittuali statali.

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 in accordo con l'organizzazione interna.

Luogo e data _____

Firma per esteso _____