

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico
Dell'istituto Comprensivo
Loiano Monghidoro

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ residente a _____

in Via _____ n° _____

tel _____ e- mail _____

codice fiscale n. _____

in qualità di

Docente a tempo indeterminato in servizio presso _____

Docente a tempo determinato fino al 30/06/2017 31/08/2017 in servizio presso _____

Estraneo all'amministrazione scolastica in quanto (specificare)

Dipendente di altra Pubblica Amministrazione presso: _____

Lavoratore autonomo/libero professionista con Partita IVA n° _____

indirizzo: _____

Partita IVA _____

Codice Fiscale n. _____

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per l'individuazione di personale esperto di cui al Bando n°del per il seguente progetto :

- **Progetto " LABORATORI LINGUISTICI EXTRACURRICULARI IN LINGUA INGLESE"**

alle condizioni e nei termini previsti dal Bando.

Allega

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Allegato 2)

Data _____

Firma _____