

**Al Dirigente Scolastico
Del Liceo Classico e Musicale
“Domenico Cirillo” - Aversa (CE)**

| | | |
|--------------------|--------|----------------|
| Il sottoscritto | C.F. | P.IVA |
| Nato | il | Telefono fisso |
| Telefono Cell. | e-mail | |
| e-mail certificata | | |
| Indirizzo: Via | n° | Città |
| | | cap. |

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l’attribuzione, tramite contratto, dell’incarico di:
Esperto interno per attività di docenza per il modulo:

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Recupero delle competenze matematiche 2 |
|--------------------------|---|

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nella quale incorre nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di aver preso visione del presente avviso;
- di essere cittadino Italiano o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di essere dipendente dell’amministrazione;
- di non avere subito condanne penali;
- di non avere procedimenti penali pendenti;
- di possedere competenze informatiche quali: internet, posta elettronica, pacchetto office

SI ALLEGANO:

CURRICULUM VITAE

FOTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

FOTOCOPIA CODICE FISCALE

ALTRO (specificare) _____

data ____ / ____ / ____

FIRMA

Il sottoscritto _____ autorizza l’Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D. D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 per i soli fini istituzionali necessari per l’espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

data ____ / ____ / ____

FIRMA
