

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO
per affidamento incarico di esperto estraneo all'amministrazione

Al Dirigente Scolastico
Istituto Superiore "B. Belotti"
Via Azzano n. 5
24126 - BERGAMO (BG)

Il/la sottoscritt_ _____ nat_a _____
il ____/____/____ e residente a _____
in via _____ n. _____ cap. _____
prov. _____ status professionale _____
titolo di studio _____ codice fiscale _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____

CHIEDE

di poter svolgere attività di docenza, in qualità di esperto esterno, nei progetti previsti di seguito specificati:

- N° ____ Titolo _____ Ore previste ____
 N° ____ Titolo _____ Ore previste ____
 N° ____ Titolo _____ Ore previste ____

A tal fine allega

- curriculum vitae in formato europeo (obbligatorio);
- altra documentazione utile alla valutazione (specificare) _____

Il/la sottoscritt_ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dal responsabile di Progetto dell'istituto proponente.

Il/la sottoscritt_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi della D. L.vo n. 196/2003.

_____, ____/____/____

Firma _____