

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE REFERENTE VALUTAZIONE

**Al Dirigente Scolastico
I.C. "Luigi Settembrini"
Via Brecciamme, 46
81024 Maddaloni (Caserta)**

Il/La _____ sottoscritto/a

codice Fiscale _____

nato/a a _____ prov. _____

il _____

**telefono _____ cell. _____ (obbligatori per
contatti)**

e-mail _____ **indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative
alla selezione**

residente/domiciliato via

cap _____ città _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico di REFERENTE VALUTAZIONE PON INFANZIA "SCUOLA A COLORI".

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

1. di essere cittadino _____;
2. di essere in godimento dei diritti politici;

3. di essere in possesso del titolo di

studio _____ conseguito il
_____ c/o _____ con votazione _____;

4. di non avere subito condanne penali ovvero di avere subito le seguenti condanne penali
_____;

5. di non avere procedimenti penali pendenti ovvero *di* avere i seguenti procedimenti penali
pendenti

_____.

Il/la sottoscritto/a allega:

- fotocopia firmata del documento di identità e del codice fiscale.
- curriculum Vitae in formato europeo.
- autocertificazione/i dei titoli posseduti

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi legge 675/96 e del D.Lgs n° 196/03 e dichiara sotto la propria responsabilità che la documentazione presentata e/o allegata alla seguente istanza è conforme agli originali, che saranno presentati qualora fossero richiesti.

Data _____

Firma _____