



Ministero dell'istruzione dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "PASCAL-COMI-FORTI"
TERAMO

web www.iispascalcomiforti.edu.it
e-mail teis013005@istruzione.it teis013005@pec.istruzione.it C.F. 92052340673
Presidenza 0861/247207 Centralino 0861/245798

Al Dirigente Scolastico I.I.S. "PASCAL-COMI-FORTI"

TERAMO

OGGETTO : CUP G43D21001240007 . Progetto - 10.2.2A-FSEPON-AB-2021-79 – "SCUOLA OUTDOOR "

RICOGNIZIONE INTERNA ALL'ISTITUTO I.I.S. PASCAL COMI FORTI per il reclutamento di ESPERTO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ prov. _____ il _____

C.F. _____

Residente in _____ prov. _____

Via/Piazza _____ n.civ. _____

telefono _____ cell. _____ EMAIL _____

docente in servizio presso codesto Istituto ,

CHIEDE

di partecipare, nell'ambito del Progetto in oggetto, alla selezione per n° 1 ESPERTO nel modulo n° _____

DENOMINATO : _____

alla presente istanza allega:

- **curriculum vitae in formato europeo firmato**, che riporti dettagliatamente e per sezione i titoli previsti nella Griglia Valutazione Titoli;
- Dichiarazione di veridicità delle dichiarazioni rese;
- fotocopia di un documento di riconoscimento.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.L.vo n. 196-03 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

data _____
