

Al Dirigente Scolastico
Dell'ISTITUTO STATALE D'ARTE "B. MUNARI"
VITTORIO VENETO

Oggetto: Domanda di partecipazione selezione esperto per effettuare corsi di recupero
per la classe di concorso A346

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ prov. _____

Via _____ n. _____

Telefono _____ Cellulare _____

e-mail _____

CHIEDE

Alla S.V. di poter partecipare alla selezione per effettuare corsi di recupero presso
Codesto Istituto.

A tal fine dichiara:

- di prestare servizio con contratto a tempo: Indeterminato Determinato presso
l'Istituzione scolastica _____
- Di essere cittadino italiano o di un paese membro della CEE (_____)
- Di godere dei diritti politici;
- di non essere a conoscenza di procedimenti penali a suo carico né di essere stato
condannato a seguito di procedimenti penali;
- di non essere stato destituito o dispensato da pubblico impiego
- di impegnarsi a svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario che sarà
predisposto a cura del Dirigente scolastico.

Allega curriculum vitae.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A AUTORIZZA, AI SENSI DELLA LEGGE 196/2003 IL
TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DICHIARATI PER FINI ISTITUZIONALI E
NECESSARI PER LA GESTIONE GIURIDICA ED ECONOMICA DEL RAPPORTO DI LAVORO.

data _____

firma