

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE**  
**"ESPERTO ESTERNO PSICOLOGO a.s. 2018/2019"**

Al Dirigente Scolastico  
dell' ICS " G. Carducci"  
Via Redaelli, 16/A  
23854 Olginate (LC)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome)

Nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov)

Residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov) (indirizzo)

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di esperto in \_\_\_\_\_  
per l'attività di consulenza e supporto psicologico presso la scuola secondaria di Olginate dell'istituto  
comprensivo di Olginate per l'a.s. 2018/2019, come da bando prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

Dichiara che svolgerà l'incarico senza riserve e secondo il calendario definito dall'istituzione Scolastica e di  
aver preso visione della selezione.  
A tal fine allega autocertificazione, scheda di valutazione dei titoli e curriculum vitae su formato europeo.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'art.10 della legge 675/1996:

I dati sopra riportati sono prescritti dalle Disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono  
richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

acconsento  non acconsento

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_