

Comune di residenza

Prov.

Via / Piazza /C.so

N.

E - mail

Telefono fisso

Telefono mobile

Visto il progetto in oggetto:

DICHIARA

alla S.V. di possedere i requisiti richiesti per poter svolgere attività di Docente/Esperto nelle attività del progetto

CHIEDE

di essere nominato in qualità di Docente/Esperto nelle attività di cui al suddetto progetto.

Allega :

.....
.....
.....

Lo/a scrivente dichiara altresì di essere disposto/a a svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario proposto dal Dirigente Scolastico.

Distinti saluti

_____, ____/____/____

Firma

Ai sensi dell'art. 10 della legge 31 dicembre 1996, n. 675, l'amministrazione scolastica fa presente che i dati raccolti saranno trattati al solo fine dell'esecuzione del presente progetto, e comunque, in applicazione della predetta legge, del D.Lgs. 135/99 e del D.Lgs. 196/03, l'interessato può esercitare i suoi diritti chiedendone la correzione o la cancellazione.

_____, autorizza L'I.C. "Casalini" di San Marzano (TA) ad utilizzare i dati personali forniti, secondo le modalità previste dalla legge 675/96 e successive modifiche e integrazioni.
Firma
