

**Domanda di partecipazione all'avviso per
Attività di supporto psicologico nell'ambito delle attività didattiche a.s.
2018/19 presso Istituto "F. Marchi" di Pescia
Piano dell'Offerta Formativa a.s. 2018-19**

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____

CF _____

chiede l'ammissione alla selezione per titoli per di supporto psicologico nell'ambito
delle attività didattiche a.s. 2018/19
presso Istituto "F. Marchi" di Pescia

Allega:

- ❖ **CV formato europeo** oppure documentazione dell'attività dell'associazione
- ❖ **copia di un documento di identità valido**

Autorizza al trattamento dei dati personali ai fini della gestione della selezione:

- Sì
- No (*in questo caso la domanda non sarà considerabile*)

Dichiara di aver preso visione del bando e di approvarne senza riserva le prescrizioni.

Se dipendente della P.A.:

Sede di servizio: _____

Dichiara di essere consapevole che l'incarico potrà essere assegnato solo mediante deposito presso l'I.T.S. "Marchi-Forti" della necessaria autorizzazione del dirigente della sede di servizio.

Elegge come domicilio per le comunicazioni inerenti il bando:

- residenza
- altra dimora:

- tel.: _____

- e-mail: _____

Data

Firma