

Alla Dirigente Scolastica
Prof.ssa Serena Incani
IIS "Via Salvo D'Acquisto,69" -Velletri

DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DI SELEZIONE ESPERTI ESTERNI – CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE A.S. 2025/2026

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente a _____

in via _____ status professionale _____,

CHIEDE

di poter svolgere attività, in qualità di esperto esterno, nei moduli previsti dal PTOF – Certificazioni Linguistiche di seguito specificati:

- _____
- _____

A tal fine allega:

- curriculum vitae formato europeo
- altra documentazione utile alla valutazione (specificare)

Il/la sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dall'Istituto.

Il/La sottoscritta autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del GDPR 679/2016.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a perfetta conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve.

Data _____

Firma _____