

Allegato A - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Alla c.a. del Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo 5
di Modena

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ via _____

Tel. _____ cell. _____

e-mail _____

codice fiscale _____

in qualità di:

- docente a tempo indeterminato in servizio presso:

- estraneo all'amministrazione in quanto :

o dipendente di altra pubblica amministrazione presso:

o lavoratore autonomo con partita iva n. _____

o altro:

o legale rappresentante di associazione/ente/società/ecc con intestazione

indirizzo _____

partita iva n. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per l'individuazione di personale esperto per il progetto **Laboratorio di Educazione Motoria per la Scuola dell'Infanzia** alle condizioni e nei termini previsti dallo stesso. Il sottoscritto dichiara di aver letto con attenzione tutti i punti del bando e di accettarne interamente il contenuto senza riserva alcuna.

Data _____

Firma
