

Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO VALDOBBIADENE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____
in Via _____ n. _____ cap _____ prov. _____
tel. _____ fax _____
Codice fiscale _____
Status professionale _____
titolo di studio _____
e-mail _____

CHIEDE

di poter svolgere l'attività di RESPONSABILE SERVIZIO DI PROTEZIONE E PREVENZIONE presso l'Istituto
Comprensivo Valdobbiadene

A tal fine allega:

- Curriculum vitae in formato europeo
- Dichiarazione sostitutiva di certificazioni
- Altra documentazione ritenuta utile alla valutazione (Specificare)

CHIEDE LA CORRESPONSIONE DEL COMPENSO come di seguito dettagliato:

Il/La sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario predisposto dall'Istituto.
Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003.
Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve.

Data

Firma