



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "BARBARA RIZZO"

Via Umberto I n°3 – 00060 - FORMELLO

☎ 06/90194610

☎ 06/90140042

✉ rmic88500x@istruzione.it

💻 www.icbarbararizzo.gov.it

C.F. 97197390582 - Codice Mecc. RMIC88500X - XXXI Distretto



Allegato 1

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI ESPERTO MADRELINGUA
INGLESE PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO**

"On the road"

CODICE IDENTIFICATIVO PROGETTO: 10.2.2A-FSEPON-LA-2017-326

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"Barbara Rizzo" di Formello

Il/la sottoscritto/a _____

(Cognome) (Nome)

Nato/a a _____ (_____) il _____

Residente a _____ in Via _____ n. _____

(Luogo) (prov.) (indirizzo)

Indirizzo di posta elettronica _____ Tel. _____

CHIEDE

Di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di madrelingua INGLESE per la realizzazione del progetto "On the road" codice identificativo progetto: 10.2.2A-FSEPON-LA-2017-326 , come da bando prot. n. 6745/IV.5 del 19/11/2018.

Allegato 1

Di candidarsi per i seguenti moduli:

	Lingua straniera	Ask to us 1
	Lingua straniera	Ask to us 2

Dichiara che svolgerà l'incarico senza riserve e secondo il calendario definito dall'istituzione scolastica.

A tal fine allega autocertificazione, curriculum vitae su formato europeo e, in busta chiusa separata, offerta economica.

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996:

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

☐ Acconsento

☐ Non acconsento

Data _____

Firma _____