

Al Dirigente Scolastico  
IPSSAR Saffi  
Via Andrea del Sarto 6/A  
50135 Firenze

**Domanda di partecipazione al bando per la selezioni di esperti  
per i corsi di recupero**

..l.. sottoscritt.....  
nat.. a ..... il ..... residente a ..... prov. ....  
via ..... tel. ....Codice Fiscale:.....

- a titolo personale
- quale legale rappresentante dell'Ente

con sede.....P.IVA .....

chiede l'ammissione alla selezione per titoli e colloquio per l'attività di docenza (indicare quelle di interesse):

- corsi di recupero per \_\_\_\_\_ classe di concorso \_\_\_\_\_  
per \_\_\_\_\_ classe di concorso \_\_\_\_\_  
per \_\_\_\_\_ classe di concorso \_\_\_\_\_

**Allega:**

- CV formato europeo** oppure documentazione dell'attività dell'Ente
- Offerta economica**
- Fotocopia documento di identità**

Autorizza al trattamento dei dati personali ai fini della gestione della selezione, anche con mezzi elettronici ai sensi art. 13 del D. Lgs. 196/2003:

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

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

<i>Se dipendente della P.A.:</i>	
<b>Sede servizio:</b> _____	<b>di</b>
Dichiara di essere consapevole che l'incarico potrà essere assegnato solo mediante deposito presso l'Ippsar Saffi della necessaria autorizzazione del dirigente della sede di servizio.	

Elegge come domicilio per le comunicazioni inerenti il bando:

- Residenza: \_\_\_\_\_
- Altra dimora: \_\_\_\_\_
- tel.: \_\_\_\_\_
- e-mail: \_\_\_\_\_

Le presenti dichiarazioni (ivi compresi gli eventuali allegati) sono rese ai sensi del DPR 445/2000. Eventuali dichiarazioni mendaci comportano, oltre alla nullità della domanda, responsabilità penale ai sensi art. 76 del suddetto DPR.

Data e firma: \_\_\_\_\_