**ALLEGATO A**

**Domanda di partecipazione al bando di selezione pubblica: “Attivazione di uno Sportello d’Ascolto”**

Alla Dirigente Scolastica del Liceo Statale “C. Salutati

Dott.ssa Simona Selene Scatizzi

II/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

recapiti telefonici \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chiede

l'ammissione alla selezione pubblica per il conferimento di incarico finalizzato a: **Gestione Sportello d’Ascolto - A.S. 2023/2024**

Allega:

1. il curriculum vitae in formato europeo;

2. progetto d’intervento, in carta libera, con l’esplicitazione degli obiettivi, delle metodologie e del modello teorico di riferimento;

3. presentazione ALLEGATO B - Dichiarazione autocertificata dei requisiti di accesso, dei titoli di specializzazione, formazione e delle esperienze professionali;

Autorizza al trattamento dei dati personali ai fini della gestione della selezione:

☐ Sì

☐ No (in questo caso la domanda non sarà considerabile)

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

Ai sensi dell'art 445/2000 la dichiarazione sottoscritta è inviata con allegata copia di un documento di identità valido.

Data, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_