Al Dirigente scolastico

del 3 Circolo Didattico di Aversa

**OGGETTO: Domanda di conferimento incarico ESPERTO**

\_l\_ sottoscritt nat\_ a

il / / residente a prov.

nazionalità recapiti telefonici status professionale indirizzo e-mail codice fiscale

CHIEDE

l’attribuzione dell’incarico di esperto per interventi ex L. 107/15 art. 1 comma 7:

□ esperto in didattica delle scienze e del laboratorio

A tal fine dichiara la propria disponibilità a svolgere l’incarico secondo il calendario approntato dalla scuola e a partecipare a tutte le attività funzionali alla realizzazione del progetto.

Allega alla presente:

* + Curriculum vitae in formato europeo
	+ Copia documento d’identità

\_l\_ sottoscritt\_ dichiara di aver preso visione del bando e autorizza al trattamento dei dati personali così come previsto dal D.Lgvo 196/2003 e dal GDPR2016 per fini funzionali all’incarico

Aversa…………………….

 Firma