Il/la sottoscritto/a

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione di docente esperto per attività di orientamento rivolta agli alunni della Scuola Secondaria di primo grado

,	
P.IVA/C.F	
nato/a a	() il/
residente a	()
in via	n
tel. fisso	_ tel.cellulare
indirizzo E-Mail	
	CHIEDE
di partecipare alla selezione per l'attribuz	ione dell'incarico in oggetto
Allega:	
personali ai sensi dell'art. 13 D.Lgs.	ertificazione (all. C) europeo * dentità tura "Autorizzo il trattamento dei miei dati . 30 giugno 2003 n°196 – "Codice in materia di l'art. 13 GDPR 679/16 – "Regolamento europeo
Data/	Firma
Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 19 dati contenuti nella presente autocertifica istituzionali della Pubblica Amministrazion	06/03, autorizza L'Ente Scolastico al trattamento dei zione esclusivamente nell'ambito e per i fini ne.
Data/	Firma