



ISTITUTO COMPRENSIVO "ANTONINO CAPONNETTO"

Via Belmonte, 40 – 50012 BAGNO A RIPOLI (FI)
Tel. 055/640645 – Tel. e Fax 055/643134 – C.M. FIIC846006
e-mail: info@iccaponnetto.it sito web: www.iccaponnetto.it

Allegato n. 1

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER L’AFFIDAMENTO DI INCARICO DI PRESTAZIONE D’OPERA PROFESSIONALE NEGLI AA.SS. 2018/19-2019/20-2020/21

Alla Dirigente Scolastica
Istituto Comprensivo Antonino Caponnetto
Via Belmonte, 40
50012 Bagno a Ripoli (FI)

OGGETTO: Istanza di partecipazione al bando per la selezione di esperto esterno

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ residente a _____
prov. _____ Cap. _____ via/piazza _____
Status professionale _____ C.F. _____
tel. _____ fax _____ e - mail _____

CHIEDE L’AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PER TITOLI PER L’ATTIVITA’:

SCUOLA	ATTIVITA’

Se dipendente della Pubblica Amministrazione

Sede di servizio

Dichiara di essere consapevole che l’incarico potrà essere assegnato solo mediante deposito presso presso l’Istituto Comprensivo A.Caponnetto della necessaria autorizzazione del Dirigente della sede di servizio

Il sottoscritto indica l'indirizzo da utilizzare per le comunicazioni inerenti al bando:

- Residenza _____
- Altra dimora _____
- Telefono _____
- E-mail _____

Data _____

Firma
