**ALLEGATO 1** Al Dirigente Scolastico

I.I.S. Decio Celeri di Lovere

Oggetto: *candidatura per formazione Direttore dei servizi generali e amministrativi*

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il / / e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° cap. \_\_\_\_\_\_\_\_

Dsga di ruolo in servizio presso

Dsga facente funzioni in servizio presso

Codice Fiscale

Cell. e-mail

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale (art. 495) e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

*CHIEDE*

**Di partecipare all’avviso di selezione per conferimento dell’incarico di collaborazione plurima per attività di formazione D.S.G.A. facente funzioni**

A tal fine allega alla presente:

1. Curriculum vitae in formato europeo;
2. Fotocopia documento di identità
3. Autorizzazione del Dirigente Scolastico della propria sede di servizio
4. Proposta di programmazione del corso di formazione

, li / /

Firma

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

\_ l\_ sottoscritt\_ autorizza codesto Istituto, per i soli fini istituzionali, al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo 2016/679 .

, li / /

Firma

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

Si dichiara che i titoli e le esperienze elencati in sintesi trovano riscontro nel Curriculum Vitae allegato

, li / /

Firma

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