



## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VIA MANIAGO

Via Maniago, 30 – 20134 Milano

C.F. 97154750158 - cod. mecc. MIIC8D4005 Tel. 02.88440293

e-mail: [miic8d4005@istruzione.it](mailto:miic8d4005@istruzione.it) Posta Cert. [miic8d4005@pec.istruzione.it](mailto:miic8d4005@pec.istruzione.it)

Scuola Primaria "E. FERMI" Via Carnia, 32 - 20132 Milano - tel. 02.88444882

Scuola Primaria "B. MUNARI" Via Feltre, 68/1 – 20134 Milano - tel. 02 88440193

Scuola Secondaria 1^grado "D. BUZZATI" Via Maniago, 30 – 20134 Milano - tel. 02.88440293

### ALLEGATO 2

#### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI GARA PER L'INDIVIDUAZIONE DI PERSONALE DOCENTE ESPERTI PER IL PROGETTO "SCREENING PER LA PREVENZIONE DEI DISTURBI SPECIFICI DELL'APPRENDIMENTO"

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO VIA MANIAGO

Il/la sottoscritto/a

*cognome				nome			
nato/a a				Provincia		il	
Residente a				Provincia			
Indirizzo							
Telefono							

\* le donne coniugate devono indicare il cognome da nubile

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in qualità di :

- docente a tempo indeterminato in servizio presso \_\_\_\_\_
- docente a tempo determinato al 30/06 o 31/08/2016 in servizio presso \_\_\_\_\_
- 
- estraneo all'amministrazione in quanto (specificare) :
- dipendente di altra pubblica amministrazione presso \_\_\_\_\_
- lavoratore autonomo con partita iva n° \_\_\_\_\_
- altro : \_\_\_\_\_
- 

### CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per l'individuazione di personale docente da impiegare nelle attività per lo svolgimento del Progetto "Screening per la prevenzione dei disturbi specifici dell'apprendimento" alle condizioni e nei termini previsti dallo stesso.

Si allegano:

Dichiarazione sostitutiva di certificazione/ informativa per il trattamento dei dati personali/curriculum vitae in formato europeo

Luogo e data

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Firma.....