**ALLEGATO A**

**Al Dirigente Scolastico**

**IIS RONCALLI**

**OGGETTO: Domanda di conferimento incarico esperto**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ recapiti telefonici \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

status professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**l’attribuzione del seguente incarico:**

**esperto**

per il Modulo dal titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine dichiara la propria disponibilità a svolgere l’incarico secondo il calendario da approntare con la Dirigenza Scolastica e a partecipare alle attività funzionali alla realizzazione del progetto.

Allega: .

**Allegato B;**

**Curriculum Vitae**

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del bando e autorizza al trattamento dei dati personali così come previsto dal D.Lgvo 196/2003 e dall’art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per fini funzionali all’incarico

In fede

Poggibonsi, li ......... Firma.........................................................