

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “IL PONTORMO”

 Viale Beato Giovanni Parenti, 3– 59015 CARMIGNANO

Tel. 055/8712001

Codice Ministeriale POIC80600Q-Codice Fiscale 84032280483

.e-mail: poic80600q@istruzione.it

 poic80600q@pec.istruzione.it

sito internet: [www.ilpontormocarmignano.edu.it](http://www.ilpontormocarmignano.edu.it)

**ALLEGATO 1**

**Domanda di partecipazione**

Alla procedura di selezione per il reclutamento di

**Esperto Psicologo**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Status professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

C. F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Part. .I.V.A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

# di partecipare AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE DI N. 1 PSICOLOGO A CUI AFFIDARE IL SERVIZIO DI SUPPORTO PSICOLOGICO

**DICHIARA**

di impegnarsi a svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario e l'organizzazione oraria approntati dal Dirigente Scolastico.

A tal fine allega:

* curriculum vitae in formato europeo;
* progetto di supporto psicologico destinato a studenti, famiglie e personale scolastico;
* autocertificazione dei titoli posseduti e delle esperienze lavorative redatta ai sensi degli art. 46 e47 del DPR 2000 n. 445;
* copia del documento di identità;
* dichiarazione di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 193/2003 e di consenso al trattamento dei dati personali e autorizzazione alla pubblicazione del proprio curriculum in caso di affidamento dell'incarico;
* altra documentazione utile alla valutazione (specificare).

…..........................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………..

 Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_