



 Ministero dell'Istruzione Università e Ricerca	ISTITUTO COMPRENSIVO VICENZA N.2 Via C. Piovene, 31 – 36100 V I C E N Z A Tel. 0444/1813211- Fax 0444/1813220 sito www.icvicenza2.edu.it e-mail viic872001@istruzione.it posta certificata viic872001@pec.istruzione.it Codice fiscale 80015210240 – Codice scuola VIIC872001	
--	---	---



DOMANDA ESPERTO per AFFETTIVITÀ E SESSUALITÀ PER LE CLASSI 3^ Secondaria

Al Dirigente Scolastico I.C.2 Vicenza

l sottoscritt_ nat_ aProv.
 il..... codice fiscale
 residente a..... in Via/Piazza..... n.....
 tel..... cell indirizzo e-mail:.....

CHIEDE

alla S.V. di essere ammess_ alla procedura di selezione in qualità di:

- o **PSICOLOGO per AFFETTIVITÀ E SESSUALITÀ PER LE CLASSI 3^ Secondaria**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000,

DICHIARA

- di essere cittadin_ _____ oppure del seguente Stato dell'UE;
- di essere in godimento dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti al casellario giudiziale;
- di non essere stato destituito da pubblici impieghi;
- di non essere dipendente della Pubblica Amministrazione;
- di aver preso visione dei criteri di selezione;
- di possedere il diploma di laurea in _____ richiesto per la partecipazione alla procedura selettiva conseguito il _____ presso l'Università di _____ **con punteggio** _____
- di essere iscritto all' albo professionale di _____ con sede a _____ dal _____.

l sottoscritt_ si impegna a concordare con il Dirigente, in caso di nomina e prima dell'inizio del corso, la programmazione delle attività.

Allega:

- Curriculum vitae in formato europeo;
- Tabella per la valutazione degli esperti;
- i soggetti non in possesso di cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea dovranno allegare alla domanda:
 - copia del documento d'identità o passaporto;



ISTITUTO COMPRENSIVO VICENZA N.2
 Via C. Piovene, 31 – 36100 V I C E N Z A
 Tel. 0444/1813211- Fax 0444/1813220 sito www.icvicenza2.edu.it
 e-mail viic872001@istruzione.it posta certificata viic872001@pec.istruzione.it
 Codice fiscale 80015210240 – Codice scuola VIIC872001



l'innovazione possibile

- copia del permesso di soggiorno o della ricevuta di richiesta di rinnovo dello stesso.

- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Il/la sottoscritto/a consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), per le esigenze e le finalità dell'incarico di cui alla presente domanda.

Data _____

Firma
