Allegato A

All’Istituto Comprensivo di Favria

Piazza della Repubblica 6

Favria (TO)

Oggetto: ***Manifestazione di interesse per la realizzazione del progetto “Sportello di Ascolto” da attivarsi presso l’IC Favria (TO)***

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c.f. e P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

A partecipare all’eventuale nomina per la realizzazione del progetto “Sportello Ascolto” da attivarsi presso codesta Istituzione Scolastica nell'anno scolastico 2019/20.

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali nelle quali può incorrere in caso di dichiarazione mendace, ai sensi del DPR n. 445/2000

**DICHIARA**

di essere in possesso del diploma di Laurea in PSICOLOGIA;

***Allega curriculum vitae ,copia fotostatica del diploma di laurea e copia del documento di identità.***

Il sottoscritto acconsento ai sensi del Regolamento UE2016/679  la protezione dei dati personali . al trattamento dei propri dati per le finalità inerenti la procedura di che trattasi.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma