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 2018/19.
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 D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. al trattamento dei propri dati per le finalità inerenti la procedura di che trattasi.

Data_____

Timbro e firma