

Alla c.a. del Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo 1 di Modena

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a _____ il _____
Residente a _____ via _____
Tel. _____ cell. _____ fax _____ e-mail _____
codice fiscale _____

in qualità di: -

docente a tempo indeterminato in servizio presso:

_____ -
estraneo all'amministrazione in quanto :

o dipendente di altra pubblica amministrazione presso:

o lavoratore autonomo con partita iva n. _____

o altro: _____

o legale rappresentante di associazione/ente/società/ecc.... con intestazione

_____ indirizzo _____

partita iva n. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per l'individuazione di personale esperto di cui al bando " Certificazione KET" alle condizioni e nei termini previsti dallo stesso.

data

.....

Firma

.....