

**Modello di domanda di partecipazione alla selezione di
DOCENTE DI INFORMATICA**

**Al Dirigente Scolastico del
Liceo Scientifico Statale
“E. Fermi” di Paternò**

SCRIVERE IN STAMPATELLO

PER INCARICO DI DOCENTE DI INFORMATICA

COGNOME: _____ NOME: _____

Data di nascita: __/__/____

Luogo di nascita: Città _____ Prov: _____

Residente: Via _____ n° _____ Città _____ Prov.: _____, CAP _____

Codice Fiscale _____

Recapiti telefonici: Abitazione _____ Cellulare _____ E-mail: _____ @ _____

Titolo di studio _____ Status professionale _____

Il/la sottoscritto/a allega:

- curriculum Vitae in formato europeo.

- fotocopia firmata del documento di identità e del codice fiscale.

Il/la sottoscritt_ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e dopo aver concordato l'orario di servizio con il Dirigente.

Il/la sottoscritt_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L. 30.6.2003, N. 196 e del Regolamento Ministeriale 7.12.2006, N. 305.

Si dichiara di accettare integralmente tutte le condizioni riportate nel bando che costituisce così parte integrante della presente.

Data _____

Firma _____

Firma
