

**Domanda di partecipazione alla selezione per titoli di esperti esterni in Counseling psicologico**

Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto Comprensivo Statale di Galbiate

Il/La sottoscritto/a .....

Codice fiscale.....

Nato/a.....il.....

Telefono..... Cell.....

e-mail.....

Via..... Cap.....

Città.....

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per titoli , per l'attribuzione dell'incarico di **counseling psicologico** destinato agli utenti dell'Istituto Comprensivo di Galbiate per l'a.s. 2017/2018

A tal fine allega:

- il proprio curriculum vitae in formato europeo, datato e sottoscritto in originale
- la dichiarazione sostitutiva di certificazione o di atto di notorietà

Dichiara di accettare tutte le indicazioni contenute nel bando e **dà espresso assenso al trattamento dei dati personali e sensibili ex D.Lgs. 196/2003**, finalizzato alla gestione della procedura concorsuale e degli adempimenti conseguenti.

Data .....

Firma

.....

(ai sensi dell'art. 39 D.P.R. 445/00, la firma non è soggetta ad autenticazione)

---

Nel caso in cui la domanda venga spedita a mezzo servizio postale, o, comunque, la firma non venga apposta davanti all'incaricato arricevere le domande, **deve essere allegata la fotocopia di un documento d'identità personale in corso di validità.**