

*Scuola Secondaria di Primo Grado "Carlo Gallozzi"*



Al Dirigente Scolastico

della Scuola Sec. di I Grado "C. GALLOZZI"  
S. Maria C.V.

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via/piazza  
\_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ cell.  
\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Alla S.V. di partecipare alla selezione, in qualità di **"Responsabile per l'elaborazione di dispense didattiche"**.

Alla presente istanza allega **Curriculum vitae in formato europeo e fotocopia del documento di riconoscimento.**

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

*Il/La sottoscritto/a altresì autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi e per effetto del d.l. 196/2003 e dichiara sotto la propria responsabilità, che la documentazione dichiarata e/o allegata è conforme agli originali e presentabili qualora fossero richiesti.*

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Viale Kennedy, 37/39 - 81055 S. Maria C.V. (CE) ☎ 0823/795922 (Segr.)  
[cemm189008@istruzione.it](mailto:cemm189008@istruzione.it) – [cemm189008@pec.istruzione.it](mailto:cemm189008@pec.istruzione.it) C.F. 93103037615