# ALLEGATO A)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONSULENZA PSICOLOGICA (SPORTELLO DI ASCOLTO), SOSTEGNO PSICOLOGICO PER STUDENTI E PERSONALE DELLA SCUOLA – DA GENNAIO 2023 A GIUGNO 2023 - A.S. 2022/2023**

AI Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Statale

A.Manzoni di Capriate San Gervasio (Bg)

II/la sottoscritto/a

nato/a a \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email\_

CF. P.I.

Chiede l'ammissione alla selezione pubblica per il conferimento di incarico finalizzato a: Gestione Sportello d’Ascolto a. s. 2022/2023

Allega:

# ALLEGATO B - dichiarazione autocertificata dei requisiti di accesso, dei titoli di specializzazione, formazione e delle esperienze professionali. -

* **Proposta progettuale**
* **Informativa Privacy**

Autorizza al trattamento dei dati personali ai fini della gestione della selezione: [ ] Sì [ ] No (in questo caso la domanda non sarà considerabile)

Dichiara di aver preso visione del bando e di approvarne senza riserva le prescrizioni.

Ai sensi dell'art 445/2000 la dichiarazione sottoscritta è inviata con allegata copia di un documento di identità valido

FIRMA

……………………………………

Data, \_