IC "Montessori" Ronco B.no/Sulbiate

Oggetto: Domanda di conferimento incarico di Collaudatore

Progetto 10.8.1.A3-FESRPON-LO -2015-43

II/la sottoscritto/a	_ nato/a	а
() II/ codice fiscale()	_ residente	а
in via n n Recapito telefono fisso recapito telefono cellulare Mail	indirizzo	—— E-
□ Iscritto all'ordine professionale degli di	(n)	
CHIEDE		
di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di (barrare un solo incaric	o)	
• COLLAUDATORE		
relativo al progetto 10.8.1.A3-FESRPON-LO-2015-43 "viviamo il presente ma proget	ttiamo il futuro"	
Si allega alla presente curriculum vitae in formato europeo.		
Altra documentazione utile alla valutazione		
(specificare		
Data/ Firma		
II/la sottoscritt_ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario Dirigente Scolastico dell'istituto proponente.	o approntato dal	
II/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza L'Ente Scolastico al trattar nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istit Amministrazione.		
Data/ Firma		