MODULO DI DOMANDA

Alla c.a. del Dirigente scolastico

I.C. Di Malalbergo

Il/La sottoscritto/a _____ nato il _____ a _____ (provincia _____), residente a _____ nella via _____, numero _____, codice fiscale _____

cellulare _____ mail _____

dichiara

di essere disponibile al conferimento di incarico di insegnamento nei corsi di recupero rivolti agli studenti

- della scuola primaria
- della scuola secondaria di 1°

per la le seguente/i disciplina/e:

a) _____

b) _____

c) _____

Data Firma

Il/La sottoscritto/autorizza I'I.C. Di Malalbergo al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento di cui al D.M. n. 305 del 07/12/2006 solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

Data Firma