



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado  
"Carminé Soro – Delitala"  
Via Verdi, 1 - 08020 IRGOLI (Nu) Tel. 0784/979000 – Fax 0784/979128  
Codice Univoco ufficio UF2Y0B  
Codice meccanografico ministeriale NUIC830001  
Codice fiscale 93013240911  
Indirizzo di posta elettronica [nuic830001@istruzione.it](mailto:nuic830001@istruzione.it)  
Indirizzo di posta elettronica certificata [nuic830001@pec.istruzione.it](mailto:nuic830001@pec.istruzione.it)  
Sito web [www.scuoleirgoli.it](http://www.scuoleirgoli.it)

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Carminé Soro Delitala  
Via Verdi, 1  
08020 Irgoli (Nu)

DOMANDA PER INCLUSIONE NELLA GRADUATORIA DEGLI ESPERTI ESTERNI  
PER LE ATTIVITÀ DA VOI PREVISTE NELL'AMBITO DEL PROGETTO  
"Psicomotricità"

Il/La

sottocritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

C H I E D E

di partecipare alla selezione per esperto esterno in "Psicomotricità" - \_\_\_\_ore 45

Autorizza, ai sensi del Dlgs 196/2003, il trattamento dei dati personali.

**Dichiara la propria disponibilità ad adattarsi al calendario definito dalla scuola.**

Si allega alla presente:

- Curriculum vitae in formato europeo;
- Modello dichiarazione punteggio;
- Autocertificazione
- \_\_\_\_\_;

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_