

**ALLEGATO 1: Domanda di partecipazione**

**Spett. le  
Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo  
Valle Mosso – Pettinengo  
Via Scuole, 8 Valdilana (BI)**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER L’AFFIDAMENTO  
DELL’INCARICO DI ESPERTO ESTERNO DI FACILITATORE LINGUISTICO.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

in possesso dei requisiti previsti dal bando,

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di Facilitatore Linguistico.

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_