

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico  
Dell'istituto Comprensivo  
"A. Scarpa" di Milano

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ e- mail \_\_\_\_\_

codice fiscale n. \_\_\_\_\_

estraneo all'amministrazione scolastica in quanto (specificare)

- Dipendente di altra Pubblica Amministrazione presso: \_\_\_\_\_
- Lavoratore autonomo/libero professionista con Partita IVA n° \_\_\_\_\_
- Lavoratore autonomo senza Partita IVA (prestatore d'opera occasionale)
- Lavoratore autonomo in regime di CO.CO.CO iscritto alla gestione separata INPS

\_\_\_\_\_ indirizzo: \_\_\_\_\_

Partita IVA  Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per l'individuazione di personale esperto di cui all'Avviso prot. n°3273/4.1.p del 17 ottobre 2017 per il progetto "TEATRO" alle condizioni e nei termini previsti dall'Avviso stesso.

Allega

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Allegato 2)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_