

Si allega alla presente

- All. 2 - Scheda valutazione;
- All. 3 - Curriculum vitae;
- Copia del proprio documento d'identità personale.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza IL Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Statale n. 2 "Giovanni Paolo II" di Capo d'Orlando (ME) al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data_____ Firma_____

N.B.: La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione.