



Ministero dell'Istruzione  
Istituto Comprensivo Statale Lecco 2 "Don Giovanni Ticozzi"  
Scuole Statali dell'infanzia – primaria – secondaria di I° grado  
Via Mentana n. 48 – 23900 LECCO – Tel. 0341/495227  
Cod. Mec. LCIC82400T C.F. 92061410137 Codice Univoco per la Fatturazione elettronica UFY59S  
E-mail: [lcic82400t@istruzione.it](mailto:lcic82400t@istruzione.it) Posta Certificata: [lcic82400t@pec.istruzione.it](mailto:lcic82400t@pec.istruzione.it) Sito Web: <http://www.icsdonticozzi.edu.it>

Al Dirigente Scolastico ICS LECCO 2  
23900 LECCO

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE ESPERTO INTERNO DOCENTE E ATA PER IL PROGETTO "UN SORRISO SENZA MASCHERA"

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

### CHIEDE

alla S.V. di partecipare alla selezione, in qualità di ESPERTO INTERNO, per il progetto "Un sorriso senza maschera" per la seguente attività/laboratorio \_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli e/o formazione/esperienza:

- LAUREA/DIPLOMA IN \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_\_
- COMPETENZA SPECIFICA RELATIVA ALLE ATTIVITÀ RICHIESTE \_\_\_\_\_
- ESPERIENZA CON BAMBINI D'ETA' FRA I 6 E I 10 ANNI \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e del Regolamento Ue 2016/679 GDPR (General Data Protection Regulation), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_