

**Modello di domanda di partecipazione alla selezione di  
DOCENTE DI INFORMATICA**

**Al Dirigente Scolastico del  
Liceo Scientifico Statale  
"E. Fermi" di Paternò**

SCRIVERE IN STAMPATELLO

PER INCARICO DI DOCENTE DI INFORMATICA

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Luogo di nascita: Città \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_

Residente: Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici: Abitazione \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_ Status professionale \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a allega:

- curriculum Vitae in formato europeo.

- fotocopia firmata del documento di identità e del codice fiscale.

Il/la sottoscritt\_ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e dopo aver concordato l'orario di servizio con il Dirigente.

Il/la sottoscritt\_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L. 30.6.2003, N. 196 e del Regolamento Ministeriale 7.12.2006, N. 305.

Si dichiara di accettare integralmente tutte le condizioni riportate nel bando che costituisce così parte integrante della presente.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_