

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA DI ESPERTO PSICOLOGO
A.S. 2024/2025**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a _____
(Cognome) (Nome)

Nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov)

Residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____
(luogo) (prov) (indirizzo)

Indirizzo di posta elettronica _____

Indirizzo di posta elettronica certificata _____

Tel _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione pubblica in qualità di esperto di consulenza psicologica per "IC di Amendolara, Oriolo e Roseto Capo Spulico", per l'anno scolastico 2024/2025;

Dichiara che svolgerà l'incarico senza riserve e secondo il calendario definito dall'istituzione Scolastica, prevedendo eventuali spostamenti degli incontri in caso di assenza di prenotazioni, e di aver preso visione dell'avviso di selezione.

Si impegna al vincolo della riservatezza e del segreto professionale garantendo altresì che le informazioni raccolte potranno essere utilizzate esclusivamente per lo svolgimento dei servizi di consulenza psicologica a favore del "IC di Amendolara, Oriolo e Roseto Capo Spulico".

Ai sensi del al Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.) autorizzo il trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma
