

## Allegato A - Domanda

Al Dirigente \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ( )

Oggetto: Istanza di accesso all'Albo dei Formatori per la conduzione delle attività di formazione rivolte ai collaboratori scolastici per l'assistenza agli alunni con disabilità.

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_,  
preso atto della manifestazione di interesse numero \_\_\_ prot. del \_\_\_\_\_, pubblicata sul sito web dell'Istituto, con la presente

chiede

l'iscrizione al seguente Albo in qualità di Formatore:

- Albo area medico-sanitaria
- Albo area relazionale

A tal fine dichiara la propria responsabilità:

- a svolgere l'incarico secondo il calendario approntato dal Direttore del Corso;
- a partecipare alle attività funzionali alla realizzazione del progetto;

Allega:

- Curriculum vitae et studiorum
- Documento di identità in corso di validità
- Allegato B
- Allegato C

\_l\_ sottoscritt\_ dichiara di aver preso visione della manifestazione di interesse, di accettarla in tutte le sue parti.

\_ l \_ sottoscritt\_ , pertanto, esprime il consenso, previsto dall'articolo 23 del Decreto Legislativo sulla Privacy numero 196/2003, come modificato dal Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei dati esclusivamente per i fini previsti dalla presente istanza, nonché ai fini statistici e per eventuali azioni di monitoraggio e follow-up in ossequio ai principi di pertinenza e della non eccedenza.

Dichiara inoltre di avere ricevuto le informazioni di cui all'articolo 13, compresi i diritti di cui all'articolo 7 del precitato Decreto Legislativo.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_