CPIA Savona "CPIA Albenga - Finale L. - Savona - Valbormida"
SEDE AMMINISTRATIVA: Via P.Giuria 9A/R - 17100 Savona telefono 019 820730 e-mail: svmm062003@istruzione.it
pec svmm062003@pec.istruzione.it - CF 92104610099 - Codice univoco fatturazione elettronica UF4C2Q
- sito www.cpiasavona.edu.it –

Protocollo (vedi segnatura) **ALLEGATO A**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
(selezione esperti in pallavolo – *Piano Estate 2021-27*)

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto _____
Sede di Albenga

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il_____ Codice fiscale _____
Residente a _____ in _____
Tel. _____ – Email _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione interna per la figura di **esperto in attività di pallavolo** per il progetto *"INSIEME A RETE – attività psicomotoria"* (Piano Estate 2021-27), sede di Albenga.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

1. Di essere in possesso del titolo di studio: _____;
2. Di avere esperienza specifica nel settore pallavolo/o attività motoria descritta come:
   _____
   _____;
3. Di allegare il proprio **Curriculum Vitae** aggiornato con evidenza delle esperienze nel settore sportivo;
4. Di allegare **copia del documento di identità** in corso di validità.

Data _____ Firma _____