



I. I. S. "Vincenzo Benini"
MIIS02100L - CF 84509690156
Viale Predabissi, 3 - 20077 MELEGNANO
tel. 02 9836225/240 - fax 029835903
www.istitutobenini.gov.it
e-mail miis02100l@istruzione.it
PEC: miis02100l@pec.istruzione.it

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER INCARICO DI
ATTRICE/ATTORE / REGISTA/ DI LABORATORIO TEATRALEe
PER L'.A.S. 2015/2016**

Il/la sottoscritta _____

C.F. : _____

nato/a a _____ il _____

l
residente a _____ in via _____

indirizzo di posta elettronica _____

tel. _____

in qualità di legale rappresentante di / della _____

P.I. n. _____ con sede legale a _____

In via _____ n. _____ tel. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione per l'incarico di attrice/attore/regista di laboratorio teatrale.

A tal fine dichiara che svolgerà l'incarico senza riserve, secondo il calendario concordato con l' Istituzione Scolastica . Dichiara inoltre di possedere i titoli elencati nel C.V. e autocertificati nel relativo modello, dei quali chiede la valutazione ai fini della presente selezione, secondo i criteri e i punteggi definiti nel relativo avviso pubblico che dichiara di avere visionato e di accettare integralmente senza riserve.

A tal fine elegge domicilio in:

Data _____ Firma _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs 196/2003: i dati sopra riportati sono necessari ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo, secondo le vigenti disposizioni di legge.

Acconsento Non acconsento

Data _____ Firma _____