



**Ministero dell'Istruzione e del Merito  
I.I.S. "Galileo Galilei"**

*Liceo Scientifico – Liceo Linguistico – Liceo Scientifico Sportivo*

*Liceo delle Scienze Umane – Liceo Economico Sociale*

*Liceo Classico "S. Grattoni"*

*Sezione Professionale "C. Calvi"*

**ALLEGATO "A" ALL'AVVISO**

**MODELLO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Procedura di selezione per il conferimento di un incarico di "ESPERTO" per le seguenti attività previste dal PROGETTO "SCUOLE IN ASCOLTO" finanziato da REGIONE LOMBARDIA:**

- servizi di consulenza e supporto psicologico e pedagogico mirato – a singoli ovvero a gruppi – a favore di studenti e personale della Scuola, volti ad affrontare la prevenzione di comportamenti a rischio per la salute, propria e altrui;
- servizi di consulenza e supporto psicologico e pedagogico a dirigenti scolastici e docenti per la gestione di situazioni di disagio specifico eventualmente riscontrati nell'ambito scolastico presso le seguenti istituzioni scolastiche dell'Ambito 31 della provincia di Pavia.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare alla procedura in oggetto.

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:

- residenza: \_\_\_\_\_



Via U. Foscolo 15 - 27058 Voghera - Tel: 0383 643377  
Website: [www.liceogalileivoghera.edu.it](http://www.liceogalileivoghera.edu.it)  
[PVIS01600V@ISTRUZIONE.IT](mailto:PVIS01600V@ISTRUZIONE.IT) - [PVIS01600V@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:PVIS01600V@PEC.ISTRUZIONE.IT)

C.F.: 95039840186 - ISTITUTO con certificato Sistema Qualità ISO 9001:2015





**Ministero dell'Istruzione e del Merito  
I.I.S. "Galileo Galilei"**

*Liceo Scientifico – Liceo Linguistico – Liceo Scientifico Sportivo*

*Liceo delle Scienze Umane – Liceo Economico Sociale*

*Liceo Classico "S. Grattoni"*

*Sezione Professionale "C. Calvi"*

- indirizzo posta elettronica ordinaria: \_\_\_\_\_
- indirizzo posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_
- numero di telefono: \_\_\_\_\_,

autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

- 2.di essere informato che l'Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
- 3.di aver preso visione dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
- 4.di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 10 dell'Avviso;
- 5.di prestare il proprio consenso, ai fini dell'espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell'incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

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

Firma del Partecipante

\_\_\_\_\_



Via U. Foscolo 15 - 27058 Voghera - Tel: 0383 643377  
Website: [www.liceogalileivoghera.edu.it](http://www.liceogalileivoghera.edu.it)  
[PVIS01600V@ISTRUZIONE.IT](mailto:PVIS01600V@ISTRUZIONE.IT) - [PVIS01600V@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:PVIS01600V@PEC.ISTRUZIONE.IT)  
C.F.: 95039840186 - ISTITUTO con certificato Sistema Qualità ISO 9001:2015

