



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

**LICEO STATALE "Galileo Galilei"**

Liceo Scientifico - Liceo delle Scienze Applicate - Liceo Linguistico

Via S. Francesco n. 119a - 24043 CARAVAGGIO (BG)

☎ 0363/50547 - 0363/54400- fax 0363/54371

Cod. fisc. 93000700166 - e-mail: segreteria@liceogalilei.it

p.e.c.: bgps04000r@pec.istruzione.it

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE  
per l'intervento psicologico sulla classe**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
LICEO STATALE "G.GALILEI"  
Via San Francesco, 119a  
24043 Caravaggio (Bg)**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_\_\_ )  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
Status professionale \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter svolgere attività in qualità di esperto esterno per l'intervento psicologico in classe, di seguito specificati:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

a tal fine allega:

- Curriculum vitae in formato europeo;
  - altra documentazione utile alla valutazione (specificare)
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Il sottoscritt\_ dichiara sotto la propria responsabilità di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;

Il/la sottoscritt\_ si impegna a svolgere l'incarico secondo il calendario concordato con l'Istituto proponente. Il/la sottoscritt\_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_