

**DISPONIBILITA' ALL'UTILIZZO IN QUALITA' DI ESPERTO
AI SENSI DEGLI ARTT. 32 E 35 DEL CCNL SCUOLA**

**AL
DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.I.S. "V. Gerace"
Cittanova (R.C.)**

Il/la sottoscritt_ _____
nat_ a _____ il ____ / ____ / ____ e residente a _____ prov.
(____) in via _____ n. ____ cap. _____
_____ C.F. _____
tel. _____ e-mail _____
docente/ATA a T.I T.D. presso l'istituto

COMUNICA

la propria disponibilità all'incarico di RSPP d'Istituto per l'anno scolastico 2018/2019.

A tal fine dichiara:

di possedere i seguenti titoli di studio:

le seguenti esperienze in attività simili a quelle richieste:

Allega:

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

Il/la sottoscritt_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003.

_____, ____ / ____ / _____

Firma _____