



LICEO SCIENTIFICO STATALE "ENRICO FERMI" - c.f. 80047970100  
Via Ulanowski, 56 - 16151 Genova - Tel. 010.6459928  
E-mail: [geps02000c@istruzione.it](mailto:geps02000c@istruzione.it) - Pec: [geps02000c@pec.istruzione.it](mailto:geps02000c@pec.istruzione.it)



**ALLEGATO A  
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
LICEO SCIENTIFICO "E.FERMI"

**OGGETTO: Domanda di partecipazione al Bando per l'individuazione di medico competente per l'anno in corso**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_

(Prov \_\_) residente \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Chiede

di partecipare alla selezione per l'inserimento nelle graduatorie degli esperti esterni per la realizzazione del PTOF di codesto Istituto Comprensivo in qualità di esperto esterno.

**Rif. Bando di Gara Prot. n°..... del .....**

e dichiara di essere disponibile a svolgere l'incarico senza riserva e secondo le prestazioni previste nel bando.

Allegati:

- 1) Curriculum vitae;
- 2) Fotocopia documento di identità in corso di validità.
- 3) Autocertificazione (All. B del bando).
- 4) Scheda regime fiscale (All. C del bando).
- 5) Offerta Economica (All. D del bando).

Altra documentazione utile:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_