



ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Alla Dirigente Scolastica
dell'I.C.S. Leonardo Da Vinci di
CESANO BOSCONI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il ____/____/____

residente a _____ (____) in Via _____

Indirizzo posta elettronica _____

Tel./Cell. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione di MENTOR per la realizzazione di uno o più
“Percorsi di mentoring e orientamento” di cui all’avviso prot. n. 621 del 20/02/2025.

Dichiara di svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario che sarà stabilito e di aver
preso visione del bando. A tal fine allega autocertificazione e curriculum vitae su formato
europeo.

Data ____/____/____

Firma _____

*Informativa ai sensi del Reg. 679/16 e D.Lgs n. 196/2003. I dati sopra riportati sono prescritti dalle
disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati
esclusivamente per tale scopo.*

Data ____/____/____

Firma _____