Allegato – Modello di candidatura

Al Ministero dell’Istruzione

Ufficio Scolastico Regionale per l’Emilia-Romagna

Ufficio V – Ambito Territoriale di Bologna

csabo@postacert.istruzione.it

Oggetto: Manifestazione di disponibilità al conferimento di incarico di reggenza presso I.C. di Medicina - BOLOGNA (BO) - Anno scolastico 2022/2023.

Il/La sottoscritto/a ……………………………..………….. nato/a a ………………………….. il ……………….. codice fiscale …………………………..………, dirigente titolare dell’Istituto Scolastico ………………………….. dal …………., in relazione all’avviso pubblicato per il conferimento di incarico dirigenziale in reggenza del I.C. di MEDICINA - BOLOGNA (BO),

MANIFESTA

la propria disponibilità al conferimento del suddetto incarico dirigenziale di reggenza.

Autorizza il Ministero dell’Istruzione e del Merito al trattamento dei dati personali, ai sensi del decreto legislativo del 30 giugno 2003 n. 196.

Data

Firma

Nome e Cognome