



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

**ISTITUTO COMPRESIVO
"BRUNO MUNARI"**

Via C. Perazzi, 46 - 00139 - ROMA Tel. 06/87136922 Fax 06/87236301

C.F.97567140583 C.M.RMIC8B400C

email RMIC8B400C@istruzione.it <http://www.icmunari.edu.it>



TITOLO DI STUDIO LAUREA (SPECIFICARE IL TITOLO POSSEDUTO)

CHIEDE di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all'oggetto e di essere inserito/a nella graduatoria

Come previsto dall'Avviso, allega:

- **copia di un documento di identità valido;**
- **Curriculum Vitae**
- **allegato 2 - Tabella di autovalutazione.**

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

AUTORIZZA

L'Istituto Comprensivo "Bruno Munari" al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi.

Data

Firma _____