Allegato 4

MODELLO DICHIARAZIONE di NON NECESSITA’ DI AUTORIZZAZIONE DEL SUPERIORE GERARCHICO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di (riportare la categoria di appartenenza indicata nel bando) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avendo preso attentamente visione di tutte le clausole del bando per partecipare alla procedura di selezione come Osservatore Invalsi per le RILEVAZIONI 2019/2020,

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità, di non avere necessità di presentare l’autorizzazione del superiore gerarchico per svolgere la mansione prevista.

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Utilizzare la firma digitale in caso di Dirigente Tecnico, Dirigente Scolastico altrimenti firmare in originale e scansionare in formato pdf.