

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"Mons. A. Pirovano"
MERONE 22046

DICHIARAZIONE DI INCARICHI IN ESSERE

Il/la sottoscritto ANDREA AQUINO in qualità di esperto esterno per
l'espletamento dell'incarico _____, ai sensi dell'art. 15
d.lgs 33/2013.

DICHIARA

di essere titolare dei seguenti incarichi/cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla PA o di
svolgere attività professionali come di seguito indicato:

INCARICHI E CARICHE

Soggetto conferente	Tipologia di incarico	Periodo di riferimento
I.C. MERONE	PSICOLOGO A SCUOLA	OTTOBRE 2024 - MAGGIO 2025
VILLA PADRE MONTI	EDUCATORE DI CORRIDOLO	OTTOBRE 2023 - MAGGIO 2025

ATTIVITÀ PROFESSIONALI

Attività	Soggetto	Periodo di riferimento
STUDIO PSICOLOGICO	DOTT. ANDREA AQUINO	DA SETTEMBRE 2021

Data, 16/05/2024

Firma del dichiarante¹



Firma digitale o firma autografa (se il documento è firmato sul cartaceo lo stesso dovrà essere scansionato)