****

**ALLEGATO A**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO CPIA DI LECCO

VIA PUCCINI, 1 – 23900 LECCO

La/ilsottoscritta/o\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Condizione professionale attuale**:

  Dipendente a tempo indeterminate presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  Dipendente a tempo determinate presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  Lavoratore autonomo (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Studente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Pensionato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



**Chiede**

di partecipare alla selezione per incarichi di insegnamento per adulti nel corso degli aa.ss. 2019/2021, con riferimento alle attività formative organizzate dal Cpia di Lecco

Il/La Sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici, dichiara

(barrare):

* di aver preso visione del bando per la selezione in oggetto
* di essere cittadino/a italiano/a
* di essere cittadino/a di uno degli Stati dell’UE (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di godere dei diritti civili e politici
* di non aver riportato condanne penali
* di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale
* di essere disponibile a svolgere, fin dall’assegnazione dell’incarico, senza riserva, i compiti e le funzioni previste dall’Avviso di selezione
* di non avere carichi penali pendenti
* Di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una pubblica amministrazione e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale ai sensi dell’art. 127, lettera d), del T.U. n. 3/1957;
* (Solo per i cittadini stranieri) di essere in regola con le norme relative al permesso di soggiorno e l’autorizzazione al lavoro e di essere in possesso della certificazione di conoscenza della lingua italiana di livello C2 rilasciata da uno dei quattro enti certificatori

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL CANDIDATO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



 **ALLEGATO B**

**TITOLI CULTURALI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LAUREA o Diploma IN** | **PRESSO**  | **VOTAZIONE** | **LAUREA TRIENNALE/QUINQUENNALE**  | **DIPLOMA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ALTRI TITOLI CULTURALI** | **INDICARE L’AREA E/O LA CERTIFICAZIONE** | **DATA DI CONSEGUIMENTO** | **PRESSO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ESPERIENZE PROFESSIONALI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANNO SCOLASTICO** | **AREA DOCENZA** | **LUOGO**  | **ENTE/ISTITUTO** | **CPIA** | **TOT. ORE DI DOCENZA** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Titoli preferenziali**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANNO SCOLASTICO** | **AREA DOCENZA** | **LUOGO**  | **ENTE/ISTITUTO** | **CPIA** | **TOT. ORE DI DOCENZA** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |



**PREFERENZA SEDI A.S. 2019-2020**

|  |
| --- |
| **1**.…………………………………………………………………………………………………………….. |
| **2.** ……………………………………………………………………………………………………………... |
| **3.**…………………………………………………………………………………………………………….. |

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL CANDIDATO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_