



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo NORD 2 - Brescia
Via Costalunga, 15 - 25123 BRESCIA Cod. Min. BSIC88400D - Cod.Fisc. 80049710173
Tel. 030307858 - 0308379448-9 - Fax 0303384275 url- <https://www.icnord2brescia.edu.it/>
e-mail: bsic88400d@istruzione.it; bsic88400d@pec.istruzione.it

DICHIARAZIONE DEI TITOLI

da allegare all' "Avviso di interpello 1 plurimo scuola primaria- a.s. 2025/2026"

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000) e ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

1) DATI ANAGRAFICI

COGNOME e NOME:

CODICE FISCALE:

NATO/A a _____ () il
____/____/____

RESIDENZA: Via _____ n. ____ CAP
_____ Comune _____ ()

RECAPITI: Tel. _____ | Email
_____ | PEC

CITTADINANZA: _____ (se
non UE: estremi del permesso di soggiorno)

2) DISPONIBILITÀ E TIPOLOGIA DI POSTO

Selezionare quanto d'interesse:



n. 1 incarico di n. 24 ore su posto sostegno dal 9 gennaio 2026 sostegno fino al 27 gennaio 2026;



n. 1 incarico di n. 24 ore su posto sostegno dal 13 gennaio 2026 alla fine delle attività didattiche dell'a.s. 2025/2026.

☐ Disponibilità IMMEDIATA all'assunzione del servizio

☐ Disponibilità su più plessi dell'Istituto

3) TITOLI DI ACCESSO ALL'INSEGNAMENTO

Barrare la/e voce/i e completare i campi richiesti.

☐ Laurea magistrale a ciclo unico in Scienze della Formazione Primaria (LM-85 bis) – Ateneo

_____ anno ____/____ voto ____/110

☐ Diploma Magistrale / Liceo Socio-Psico-Pedagogico (conseguito entro a.s. 2001/2002) – Istituto

_____ anno ____/____ voto ____/100

Specializzazione sul sostegno

☐ Specializzazione per il sostegno – GRADO INFANZIA-PRIMARIA-SECONDARIA (specificare) – Ateneo

_____ anno ____/____ voto ____/110 e lode/110/____

Iscrizione al corso di laurea in Scienze della Formazione Primaria (LM-85 bis) (per la Seconda Fascia GPS)

☐ Studente/ssa del corso LM-85 bis (almeno 3° anno) – A.A. ____/____ – CFU maturati n. _____ (≥150) –
Università _____

Ulteriori titoli utili (inserire prioritariamente quelli valutabili secondo avviso)

(specificare tipologia e anno di conseguimento):

4) SERVIZI DI INSEGNAMENTO SVOLTI

Indicare i servizi presso altre scuole primarie specificando tipologia (posto comune/sostegno).

Istituzione scolastica	Ordine/Grado e tipologia	Periodo (dal/al)	Giorni/mesi servizio

Precedente servizio presso l'IC Nord 2 – scuola primaria:

☐ Sì ☐ No | Periodo e dettagli: _____

5) SERVIZIO CIVILE UNIVERSALE

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver svolto il Servizio Civile Universale (barrare la casella corrispondente):

☐ Sì ☐ No | Ente _____ Anno _____

6) DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE (artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

- ☐ di essere in possesso dei titoli sopra dichiarati e che gli stessi sono veritieri e conformi agli originali;
- ☐ di non avere cause ostative all'instaurazione del rapporto di lavoro con la P.A.;
- ☐ di godere dei diritti civili e politici e di essere fisicamente idoneo/a al servizio;
- ☐ di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

7) INFORMATIVA E CONSENSO PRIVACY (Reg. UE 2016/679)

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa dall'Istituto e

☐ presta ☐ non presta il consenso al trattamento dei dati personali forniti ai fini della procedura di interpello.

8) ELENCO ALLEGATI (barrare ciò che si allega)

- ☐ Copia documento di identità in corso di validità
- ☐ Curriculum vitae aggiornato (formato europeo consigliato)
- ☐ Certificazione CFU/Carriera universitaria (per studenti LM-85 bis)
- ☐ Certificato/Attestato di specializzazione sul sostegno (se presente)
- ☐ Eventuali attestazioni di servizio o dichiarazioni rese ai sensi del DPR 445/2000
- ☐ Altri: _____

NOTE PER L'INVIO: inviare all'indirizzo bsic88400d@istruzione.it indicando nell'oggetto «Interpello 1 plurimo scuola primaria – Cognome Nome». Scadenza presentazione domande: ore 12:00 del 31 agosto 2025.

Luogo e data: _____

Firma leggibile: _____

La presente vale quale dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000; l'Istituto si riserva di effettuare controlli a campione.