

Allegato 1

Al Dirigente Scolastico dell'I. C. Badolato- Guardavalle "A. Moro"
via Nazionale, Badolato

Domanda di partecipazione alla selezione di EDUCATORE PROFESSIONALE per alunni diversamente abili - L.R. 27/85.

Il/la Sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ residente in _____
via/piazza _____
Codice Fiscale _____
Telefono _____ cellulare _____ indirizzo e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione di EDUCATORE PROFESSIONALE, in quanto in possesso dei requisiti richiesti dal bando.

Sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

- di essere in possesso del titolo di studio di Laurea _____
conseguita presso _____ con punteggio _____ il _____
- di aver conseguito il Diploma di Master universitario specifico per il settore di durata annuale con esame finale corrispondente a 1500 ore 60 crediti

- di avere prestato il seguente servizio (sulla base di analogo contributo, legge 27/85 - sostegno all'handicap -, dell'Amministrazione Provinciale di Catanzaro, presso una scuola della provincia di Catanzaro, nei precedenti anni scolastici):
 1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
- di aver preso visione del bando;
- di garantire la propria disponibilità ad adattarsi al calendario che sarà definito dal Dirigente Scolastico di concerto con il docente di sostegno e i docenti di classe;
- di non prestare alcuna attività lavorativa incompatibile con l'attività richiesta;
- di non trovarsi in nessuna condizione di incompatibilità con l'assunzione dell'incarico oggetto del bando;
- di non aver riportato condanne penali né avere procedimenti penali in corso;
- di non essere stato destituito da pubbliche amministrazioni;
- che i dati riportati nel presente modulo di domanda sono resi ai sensi degli artt. 46 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative regolamentari di documentazione amministrativa".

Allega alla presente:

- curriculum vitae et studiorum in formato europeo;
- fotocopia di un documento di identità
- autorizzazione ai sensi D. Lvo 165 art. 53.

In fede

_____, _____

Il/La sottoscritto/a _____ autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D. L. 675/96 solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.
In fede
