

**Modello A (art. 6 del Bando)**  
**“LABORATORIO D’INTERPRETAZIONE E TECNICHE TEATRALI” per A.S. 2025-2026**

DOMANDA PER L'INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA  
DI ISTITUTO DEL PERSONALE DOCENTE PER LA DISCIPLINA  
**“LABORATORIO D’INTERPRETAZIONE E TECNICHE TEATRALI”**  
DELL'INDIRIZZO SPERIMENTALE "TEATRO"  
DEI LICEI ARTISTICI

AVVERTENZA

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA".

In particolare:

I dati riportati dall'aspirante assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell'art. 46; vigono, al riguardo le disposizioni di cui all'art. 76, che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per l'aspirante che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.

Ai sensi dell'articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione. - Durante il periodo di validità delle graduatorie di cui alla presente procedura di reclutamento, in occasione del conseguimento, da parte dell'aspirante, del primo rapporto di lavoro a tempo determinato, i competenti uffici dell'amministrazione scolastica dispongono gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dall'aspirante secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.

I dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti ai sensi dell'art. 16, in quanto strettamente funzionali all'espletamento della presente procedura di reclutamento e assumono il carattere di riservatezza previsto dal D.Lgs. N.196 del 30/06/2003

*(da compilare esclusivamente al computer)*

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL SEGUENTE ISTITUTO (denominazione istituto):**

COMUNE:

PROVINCIA:

**II/La sottoscritto/a**

**DATI ANAGRAFICI DELL’INTERESSATO/A:**

COGNOME:

NOME:

NATA/O IL (gg.mm.aa):

COMUNE E PROVINCIA DI NASCITA:

CODICE FISCALE:

**DATI DI RECAPITO**

Via/Viale/Piazza/ecc. e n. civico:

Comune, c.a.p., Provincia:

Recapiti telefonici

n. telefono cellulare

n. telefono fisso:

Indirizzo di posta elettronica istituzionale o privata (PEO):

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC):

**CHIEDE**

☐ DI ESSERE AMMESSO/A ALLA PROCEDURA PER L'INSERIMENTO NELLA  
GRADUATORIA DI ISTITUTO DEL PERSONALE DOCENTE PER LA DISCIPLINA  
**"LABORATORIO D'INTERPRETAZIONE E TECNICHE TEATRALI"**  
DELL'INDIRIZZO SPERIMENTALE "TEATRO"

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto dei contenuti dell'Avviso di selezione

**DICHIARA**

**Sotto la personale responsabilità di:**

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di essere informato/a che l'Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
- essere in possesso del titolo di studio e dei requisiti specifici di ammissione richiesti dall' Avviso di selezione;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto.
- di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli istanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.
- di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 11 dell' Avviso;
- di prestare il proprio consenso, ai fini dell'espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell'incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

**DICHIARA ALTRESÌ**

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto e, nello specifico, di:

- avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- avere il godimento dei diritti civili e politici;
- non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
- possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- non aver riportato condanne penali e 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;
- non essere sottoposto/a a procedimenti penali [*o se sì a quali*];
- non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
- non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001;

ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

- non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;

**DICHIARA DI POSSEDERE I SEGUENTI TITOLI:**

**A Titoli di studio di accesso (art. 2 del bando e punto 1 della Tabella 1 allegata):**

a) Titolo di studio

Anno accademico/scolastico di conseguimento:

Data e luogo di conseguimento:

Votazione finale:

Eventuale lode:

**B Altri titoli di studio (punto 2 della Tabella 1 allegata al bando) (ripetere le righe laddove necessario)**

1. Dottorato di ricerca inerente all'ambito teatrale o dello spettacolo rilasciato dal MUR:

data di conseguimento:

presso:

2. Diploma di II livello rilasciato dall'accademia Nazionale d'Arte Drammatica "Silvio d'Amico" o equipollente:

data di conseguimento:

presso:

3. Diploma di laurea magistrale rilasciato da Università o AFAM:

data di conseguimento:

presso:

4. Master universitario/AFAM (o da altro Istituto, ex art.5 Legge 148/02, riconosciuto dal MUR e quindi autorizzato al rilascio di diplomi di valore equipollente) di durata annuale con esame finale, corrispondente a 1500 ore o 60 crediti:

data di conseguimento:

presso:

5. Attestato di corso di perfezionamento post-universitario/AFAM, di durata almeno annuale con esame finale

data di conseguimento:

presso:

6. Altri Diplomi rilasciati da altre scuole di Teatro, ma non equipollenti a quello rilasciato dall'Accademia Nazionale d'Arte Drammatica "Silvio d'Amico":

data di conseguimento:

presso:

7. Altre lauree in ambito umanistico, linguistico o inerente allo spettacolo compreso indirizzo Scenografia dell'Accademia di Belle Arti:

data di conseguimento:

presso:

**C Titoli di insegnamento (Punto 3 della Tabella 1 allegata al bando)**

**1) Servizio specifico (ripetere le righe laddove necessario)**

Anno Scolastico o Accademico:

servizio prestato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per complessivi giorni: \_\_\_\_\_  
presso la seguente Istituzione Scolastica o Post-Diploma o Accademica:  
(denominazione e indirizzo)  
come docente di: \_\_\_\_\_ (specificare se attività curriculare o extra)

Anno Scolastico o Accademico: \_\_\_\_\_  
servizio prestato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per complessivi giorni: \_\_\_\_\_  
presso la seguente Istituzione Scolastica o Post-Diploma o Accademica:  
(denominazione e indirizzo)  
come docente di: \_\_\_\_\_ (specificare se attività curriculare o extra)

**2) Servizio di insegnamento curriculare non specifico. (ripetere le righe laddove necessario)**

1) Anno Scolastico o Accademico: \_\_\_\_\_  
servizio prestato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per complessivi giorni: \_\_\_\_\_  
presso la seguente Istituzione Scolastica o Post-Diploma o Accademica:  
(denominazione e indirizzo)  
come docente di: \_\_\_\_\_

2) Anno Scolastico o Accademico: \_\_\_\_\_  
servizio prestato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per complessivi giorni: \_\_\_\_\_  
presso la seguente Istituzione Scolastica o Post-Diploma o Accademica:  
(denominazione e indirizzo)  
come docente di: \_\_\_\_\_

**3) Altre attività di insegnamento non curriculare. (ripetere le righe laddove necessario)**

1) Anno Scolastico o Accademico: \_\_\_\_\_  
servizio prestato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per complessivi giorni: \_\_\_\_\_  
presso la seguente Istituzione Scolastica o Post-Diploma o Accademica:  
(denominazione e indirizzo)  
come docente di: \_\_\_\_\_ (specificare se attività curriculare o extra)

2) Anno Scolastico o Accademico: \_\_\_\_\_  
servizio prestato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per complessivi giorni: \_\_\_\_\_  
presso la seguente Istituzione Scolastica o Post-Diploma o Accademica:  
(denominazione e indirizzo)  
come docente di: \_\_\_\_\_ (specificare se attività curriculare o extra)

**D Titoli Artistici e Professionali (Punto 4 della Tabella 1 allegata al Bando) (ripetere le righe laddove necessario)**

1) Attività di Teatro e di Spettacolo Professionale con la seguente Produzione:  
per il seguente spettacolo/performance/rappresentazione:

2) Pubblicazioni inerenti al Teatro e lo Spettacolo:

Firma del Partecipante

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

**AUTORIZZA**

Il Liceo Artistico e Coreutico Statale “Ciardo Pellegrino” di Lecce al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy” (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

Dichiara inoltre di avere preso visione delle informazioni relative al Decreto Leg.vo 196/2003 “Codice in materia dei dati personali” e ss.mm. pubblicate sul sito dell’Istituto

Luogo e data

Firma del Partecipante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_