Allegato 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI ASSISTENTI EDUCATIVI PER INTERVENTI DI ASSISTENZA SPECIALISTICO-EDUCATIVA PER L'AUTONOMIA E LA COMUNICAZIONE DEGLI ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI, ISCRITTI E FREQUENTANTI L'I.C. "F. TOZZI" DI CHIANCIANO TERME , NELL'ANNO SCOLASTICO 2025/2026

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DELL'I.C "F. TOZZI"
CHIANCIANO TERME

Il/La sottoscritto/a_____
(cognome e nome)
nato/a_____prov._____il _____
(Luogo di nascita) (gg/mm/aaaa)

C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

residente in _____prov. _____
Via/Piazza_____ n. civ._____
telefono_____cell. _____
e-mail personale_____
titolo di studio posseduto _____
conseguito presso_____con voti _____/_____,

avendo preso visione del bando relativo alla selezione di **ASSISTENTE EDUCATIVO per interventi di Assistenza Educativa per gli alunni con disabilità,** iscritti presso l'I.C "F. Tozzi" di Chianciano Terme (Si)

C H I E D E

alla S.V. di partecipare alla selezione, in qualità di

- **ASSISTENTE EDUCATIVO**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000:

D I C H I A R A

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di altro stato dell'U.E …….. e di conoscere la lingua italiana;
- di non avere procedimenti penali a suo carico né di essere stato condannato a seguito di procedimenti penali ovvero _____;
- di non essere stato destituito da pubblico impiego;
- di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con pubblico impiego;
- di possedere i titoli di studio, le competenze e le esperienze professionali descritte nel *curriculum vitae;*

Alla presente istanza **allega**:

- tabella di valutazione dei titoli per selezione di **ASSISTENTE EDUCATIVO (Allegato 2)**;
- *curriculum vitae, formato europeo*;
- fotocopia di un valido documento di identità;
- fotocopia di ogni altro titolo utile alla selezione.

data _____ FIRMA _____

Il/La sottoscritto/a ESPRIME/NON ESPRIME (*depennare la voce che non interessa*) il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/03 (**Codice in materia di protezione dei dati personali**), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

data _____ FIRMA _____