

ALLEGATO A

Al Dirigente scolastico
dell'I.C. 1 Morbegno
"Spini-Vanoni"
Viale Ambrosetti, 32
23017 MORBEGNO

Oggetto: Interpello per il reclutamento di n. 3 (tre) docenti per supplenza su classe di concorso ADEE, ai sensi dell'art. 13, comma 23, O.M. 88/2024 – Prot. n. 5706 del 23.10.2024.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a

| | |
|--|--|
| Cognome | |
| Nome | |
| Nato/a il | |
| A | |
| Provincia | |
| Codice fiscale | |
| Residente/domiciliato in Via/piazza | |
| CAP | |
| Città | |
| Provincia | |
| Telefono fisso | |
| Telefono mobile | |
| E-mail | |

CHIEDE

di essere ammesso___ alla selezione per il reclutamento di n. 3 (tre) docenti per supplenza su classe di concorso ADEE, ai sensi dell'art. 13, comma 23, O.M. 88/2024.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, dichiara:

- 1) di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 5 dell'Avviso di cui sopra;
- 2) di essere nato___ a _____ (_____)
- 3) di essere in possesso del seguente titolo di accesso alla selezione:
_____,
conseguito il _____ presso _____
con voto di _____.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'Avviso in oggetto e di essere a conoscenza di tutte le prescrizioni e condizioni previste dal medesimo.

Allega con inserimento negli appositi campi del form di cui all'Avviso:

- 1) Curriculum vitae (datato e firmato), redatto secondo il formato europeo;
- 2) Fotocopia, debitamente firmata, di un documento di identità in corso di validità e del codice fiscale;
- 3) Copia di permesso di soggiorno (solo per cittadini stranieri);

REQUISITI SPECIFICI OGGETTO DI VALUTAZIONE

Il/la sottoscritto/a, dichiara altresì di essere in possesso dei seguenti titoli specifici oggetto di valutazione:

| TITOLO DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE | TIPOLOGIA | DESCRIZIONE |
|--|------------------|--|
| A1 - A10 | | Conseguito in data _____ c/o _____ Votazione _____ |
| ALTRI TITOLI | TIPOLOGIA | DESCRIZIONE |
| A12 | | Conseguito in data _____ c/o _____ Votazione _____ |

| TITOLI DI SERVIZIO | TOTALE ANNI DI SERVIZIO (Almeno 180 giorni) | INDICARE GLI ANNI SCOLASTICI |
|--|--|------------------------------|
| B1. Docenza nella classe di concorso ADEE | <hr/> | <hr/> <hr/> <hr/> |
| B2. Docenza nella classe di concorso EEEE | <hr/> | <hr/> <hr/> <hr/> |
| B3. Docenza nella classe di concorso AAAA o ADAA | <hr/> | <hr/> <hr/> <hr/> |

Qualora gli spazi indicati non siano sufficienti, si possono utilizzare fogli aggiuntivi, mantenendo lo stesso format.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Prov. _____ il _____, consapevole delle sanzioni previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara l'autenticità delle informazioni contenute nella presente documentazione.

_____, _____

(Luogo)

(data)

(firma)

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il sottoscritto dichiara di aver letto l'informativa sullam privacy relativa al trattamento dei dati personali allegata all'Avviso in oggetto.

_____, _____

(Luogo)

(data)

(firma)