

**ALLEGATO A**

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

**Oggetto: Interpello per il reclutamento di docenti per supplenze brevi su classe di concorso ADAA, ai sensi dell'art. 13, comma 23, O.M. 88/2024 - Prot. n. 6099 del 07.11.2024.**

**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/a alla selezione per il reclutamento di docenti per supplenze brevi su classe di concorso ADAA per l'a.s. 2024-25, 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:

<b>TITOLO DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE</b>	<b>TIPOLOGIA</b>	<b>DESCRIZIONE</b>
A1 - A7		<i>Conseguito in data</i> _____ <i>c/o</i> _____ <i>Votazione</i> _____
<b>ALTRI TITOLI</b>	<b>TIPOLOGIA</b>	<b>DESCRIZIONE</b>
A12		<i>Conseguito in data</i> _____ <i>c/o</i> _____ <i>Votazione</i> _____

<b>TITOLI DI SERVIZIO</b>	<b>TOTALE ANNI DI SERVIZIO (Almeno 180 giorni)</b>	<b>INDICARE GLI ANNI SCOLASTICI</b>
B1. Docenza nella classe di concorso ADAA		
B2. Docenza nella classe di concorso AAAA		
B3. Docenza nella classe di concorso EEEE o ADEE		
B4. Docenza in altre classi di concorso		
B5. Servizio effettuato in qualità di educatore ad personam a studenti con disabilità		

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

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 sulla privacy relativa al trattamento dei dati personali allegata all'Avviso in oggetto.

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_  
(Luogo)

(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)