

ALLEGATO A

Avviso di selezione per il reclutamento di personale docente su classe di concorso EEEE- POSTO COMUNE SCUOLA PRIMARIA CON PRESA DI SERVIZIO IL GIORNO 05/11/2024 - posto intero n. 24 ore fino al 20/12/2024.

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'IC CERVARESE SANTA CROCE**

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

recapito telefonico _____, indirizzo mail _____

Ai fini della partecipazione alla procedura di selezione di cui in oggetto, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ (_____) il _____
- di essere residente a _____
e di essere domiciliato a _____
- di essere cittadino italiano (oppure) _____
- di godere dei diritti civili e politici
- possesso e numero del codice fiscale _____
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

ai fini della valutazione

DICHIARA

di essere in possesso dei titoli sottoelencati di accesso al presente avviso (segnare solo una delle opzioni)

- Specializzazione per l'insegnamento di sostegno per la scuola primaria**

Istituzione di conseguimento	
Titolo	
Data di conseguimento titolo	
Voto	

O in alternativa

- attuale frequenza al corso per il conseguimento della specializzazione per l'insegnamento di sostegno per la scuola primaria**

Istituzione di conseguimento	
------------------------------	--

Anno di frequenza	
Data di conseguimento titolo	
Voto	

Ai fini della valutazione di essere, altresì, in possesso dei titoli sottoelencati:

Titolo di studio per l'accesso all'insegnamento / corso di specializzazione

Istituzione di conseguimento	
Anno di frequenza	
Data di conseguimento titolo	
Voto	

Diploma conclusivo del secondo ciclo di istruzione

Istituzione di conseguimento	
Anno di frequenza	
Data di conseguimento titolo	
Voto	

Servizi prestati

A.S.	ISTITUTO	Infanzia/primaria/ secondaria	Tipo posto/CdC	DAL	AL	TOT GIORNI

- di **NON ESSERE** inserito in alcuna graduatoria della Provincia di Padova o di altra Provincia;
 di **ESSERE** inserito nelle seguenti cdc: _____;

di **NON ESSERE** già stato individuato quali destinatario di contratto a tempo determinato.

eventuali ulteriori dichiarazioni

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

(luogo, data)

IL DICHIARANTE

Si allega copia documento di riconoscimento in corso di validità.