

ALLEGATO A

Avviso di selezione per il reclutamento di personale docente su classe di concorso ILEE- POSTO INGLESE SCUOLA PRIMARIA - posto intero n. 24 ore fino al 31/01/2025

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 posto INGLESE PRIMARIA**

| | |
|------------------------------|--|
| Istituzione di conseguimento | |
| Titolo | |
| 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.