**ALLEGATO A**

**Dichiarazione sostitutiva titoli resa ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. 445/2000**

**(esente da imposta di bollo ai sensi dell’art. 37 del DPR 28.12.200, n. 445)**

**Interpello Nazionale** **URGENTE per individuazione/reclutamento n. 1 posto personale docente –**

**scuola infanzia posto di sostegno ADAA (20h) fino al 16/04/2025 con possibilità di proroga.**

|  |
| --- |
| **Al Dirigente Scolastico****Istituto Comprensivo di San Giorgio in Bosco - PD** |

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. di \_\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Telefono fisso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, posta elettronica certificata (PEC)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ posta elettronica ordinaria (PEO)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Presa visione dell’interpello per l’individuazione/reclutamento di n. 1 posto personale docente - scuola dell’infanzia posto di sostegno (ADAA - 20h) fino al 16/04/2025 c/o l’I.C. “San Giorgio in Bosco”.
* Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con false dichiarazioni ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 del DPR 445/2000.
* Consapevole del fatto che saranno valutati solo i titoli debitamente indicati e descritti nel presente allegato.
* Sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

[ ]  di essere cittadino/a italiano/a oppure di essere cittadino/a del seguente Stato aderente all’Unione Europea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

[ ]  di essere in godimento di diritti civili e politici del Paese di cittadinanza;

[ ]  l’inesistenza di condanne penali o di procedimenti penali pendenti;

[ ]  l’inesistenza di qualsiasi causa ostativa a stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione;

[ ]  di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del GDPR 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di autorizzare espressamente tale trattamento;

[ ]  di autorizzare l’Istituto a trasmettere le comunicazioni all’indirizzo PEO/PEC sopra indicato, sollevando l’Istituto da qualsiasi responsabilità in ordine alla mancata conoscenza delle comunicazioni così inviate;

[ ]  di essere in possesso dei titoli sottoelencati, rientranti tra quelli previsti dall’avviso in oggetto:

* **Specializzazione per l’insegnamento agli alunni con disabilità nella scuola dell’infanzia;**

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione di conseguimento |  |
| Titolo |  |
| Data di conseguimento titolo |  |
| Voto |  |

* **Abilitazione o titolo di studio per l’accesso all’insegnamento su posto comune nella Scuola dell’Infanzia**

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione di conseguimento |  |
| Titolo |  |
| Data di conseguimento titolo |  |
| Voto |  |

* **Titoli di studio affini**

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione di conseguimento |  |
| Titolo |  |
| Data di conseguimento titolo |  |
| Voto |  |

* **Attuale frequenza al corso per il conseguimento del titolo per l’insegnamento nella Scuola dell’Infanzia**

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione di conseguimento |  |
| Anno di frequenza |  |

[ ]  di non essere già stato/a individuato/a quali destinatario/a di contratto a tempo determinato.

Si allega copia documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |