

ALLEGATO A

Avviso di selezione per il reclutamento di personale docente su posto di sostegno fornito di specializzazione per l'insegnamento di sostegno per la scuola primaria o, in subordine, che sta conseguendo il titolo di specializzazione per l'insegnamento di **POSTO DI SOSTEGNO SCUOLA PRIMARIA - SUPPLENZA BREVE** dal 07/05/2025 al 08/05/2025, con presa di servizio il 07/05/2025 alle ore 9:00 e il 09/05/2025, con presa di servizio il 09/05/2025 alle ore 07:30

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

D I C H I A R A

- ☐ 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

D I C H I A R A

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.