Allegato A

Al Dirigente Scolastico

IC ‘Felice Fatati’ - TERNI

[t](mailto:PIIC84100T@pec.istruzione.it)ric81800q@istruzione.it

Domanda di partecipazione alla selezione di docente per la selezione di personale interno per la realizzazione di corsi di recupero ITALIANO e MATEMATICA Secondaria I grado

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  | |
| Codice Fiscale |  | |
| Nascita | Comune |  |
| Provincia |  |
| Data (gg-mm-aaaa) |  |
| esidenza | CAP | Comune |  |
| Provincia |  |
| Via/Piazza |  |
| Telefono cellulare |  |
| E-mail |  |

CHIEDE

di partecipare alla selezione di docente per corsi di recupero ITALIANO e MATEMATICA Secondaria I grado.

A tal fine

DICHIARA

* di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* di essere in possesso di adeguata formazione ed esperienze coerenti con la tipologia di intervento.

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, di aver preso visione del bando e di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportati nella domanda e nel Curriculum Vitae allegato sono soggette alle disposizioni del T.U. in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR n. 445/2000.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 e ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni, esprime il consenso al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali contenuti nella presente autocertificazione in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali. A tal fine autocertifica i punteggi di cui all'Allegato B (Scheda di autovalutazione) debitamente compilato dal/dalla sottoscritto/a.

Si allegano:

* + Curriculum vitae
  + Scheda di autovalutazione (Allegato B)
  + Copia del documento d’identità e del Codice fiscale

Terni, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_