

ALLEGATO 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I:C Itri

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente a cap in via
Codice Fiscale telefono
cellulare..... e-mail
in possesso del seguente titolo di studio :
.....
conseguito presso
in data

CHIEDE

di partecipare alla selezione per essere inserito nella graduatoria a cui attingere per l'eventuale attribuzione di incarichi di collaborazione specialistica in quanto in possesso dei requisiti richiesti dal/i bando/i per (barrare il bando d'interesse) :

- 1) Bando prot 4030 per Interventi rivolti agli studenti dell'I.C. Itri- Ampliamento dell'Offerta Formativa A.S. 2014/2015 Interventi rivolti agli studenti con disabilità e in situazione di svantaggio negli Istituti scolastici superiori della provincia di Latina - Settore Politiche Sociali - a.s. 2014/2015 (INGLESE, FRANCESE, PSICOMOTRICITA', MUSICA, CHITARRA, TEATRO)
- 2) Bando prot. 4031 per Interventi rivolti agli studenti con disabilità e in situazione di svantaggio negli Istituti scolastici superiori della provincia di Latina - Settore Politiche Sociali - a.s. 2014/2015 (EDUCATORI, PSICOLOGO)

Dichiara, inoltre, sotto personale responsabilità:

- di avere un'età non inferiore ai 18 anni;
- di aver preso visione del/i bando/i;
- di garantire la propria disponibilità ad adattarsi al calendario che sarà definito al momento della nomina;
- di godere dei diritti politici e civili;
- di non aver riportato condanne penali, né avere procedimenti penali in corso;
- di non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego;
- di essere in possesso di idoneità fisica all'impiego richiesto;

- di essere in regola con versamento dei contributi previdenziali ed assistenziali;
- che i dati riportati nel presente modulo di domanda sono resi ai sensi degli artt., 4 6 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 “Testo Unico delle disposizioni legislative regolamentari di documentazione amministrativa”.

Allega alla presente:

- dettagliato curriculum vitae;
- fotocopia di un valido documento di identità;
- fotocopia dei titoli posseduti ovvero autocertificazione o dichiarazione sostitutiva.

Per quanto dichiarato, l' Amministrazione si riserva di richiedere eventuale certificazione.

Il/La sottoscritto/a autorizza
l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L. 675/96 solo per i fini istituzionali e
necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

Data

In fede