

Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto _____

via _____

cap _____ - Località _____

PEC: XXYY00000A@pec.istruzione.it (*)

Oggetto: Domanda di messa a disposizione per supplenze di docente per l'a.s. 2017-18.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. ___) il ___/___/_____, residente a
_____ (prov. ___) in via _____ n. __,
(iscritto/a nelle graduatorie d'Istituto in III fascia per supplenze in provincia di _____);
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. 28.12.2000 n.445, così come modificato e integrato dall'art.
15 della Legge 16.01.2003 n. 3;

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, quanto segue:

- + di essere cittadino/a italiano/a;
- + di godere dei diritti civili e politici;
- + di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari: _____;
- + di possedere il seguente titolo di studio: **(1)** _____
conseguito/a il ___/___/_____ presso l'Università " _____ " di _____,
voto ___/110, oppure, 110/110 e lode, indicare, nel caso fosse necessario, gli esami superati nel
corso di laurea _____ e CFU _____;
- + di non aver riportato/a condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che
riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti
amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente;
- + di non essere sottoposto/a a procedimenti penali;
- + di essere disponibile a stipulare un contratto a tempo determinato presso codesta Istituzione
Scolastica per l'insegnamento, ovvero per gli insegnamenti, ovvero per il Sostegno:

Classe di Concorso	Descrizione

TITOLI DI STUDIO (1)

- Laurea Magistrale _____ conseguita il ___/___/_____ presso
l'Università degli Studi " _____ " di _____, voto ___/110, oppure,
110/110 e lode;
- Diploma _____ conseguito il ___/___/_____ presso l'Istituzione
Scolastica " _____ " di _____ (Prov. ___), voto ___/60, oppure, ___/100,
oppure, 60/60, oppure, 100/100 e lode;

ALTRI TITOLI CULTURALI E PROFESSIONALI

- Certificazione informatica _____ di 250 ore, conseguita il _____ presso
l'ente _____ di _____ (Prov. ___);
- Master di II livello in " _____ " a.a. ___/___ presso Università " _____ "
di _____, _____ ore, _____ CFU;
- Certificazione linguistica per la lingua inglese Trinity College B2.2 conseguita il ___/___/_____
presso " _____ " di _____ (Prov. ___);

TITOLI DI SERVIZIO

Servizio Specifico

- Dal ___/___/___ al ___/___/___ . Supplenza annuale (18 ore settimanali) per la classe di concorso _____ - *Descrizione Classe di concorso* _____, presso " _____ " di _____ (Prov. ___);
- Dal ___/___/___ al ___/___/___ . Supplenza annuale (18 ore settimanali) per la classe di concorso _____ - *Descrizione Classe di concorso* _____, presso " _____ " di _____ (Prov. ___);

Servizio Non Specifico

- Dal ___/___/___ al ___/___/___ . Tirocinio formativo presso "Agenzia delle Entrate", Ufficio territoriale di _____ (Prov. ___), Consulente fiscale.

TITOLI DI PREFERENZA

- Ha prestato servizio senza demerito, a titolo di docente, per non meno di un anno alle dipendenze del Ministero della Pubblica Istruzione.
- Coniugato/a con numero dei figli.
- ecc.

Il/La sottoscritto/a **autorizza** il trattamento dei dati personali esclusivamente nell'ambito del procedimento per la quale è stata presentata la presente domanda, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Con Osservanza

Luogo _____, 29 agosto 2017

Firma

Recapito:

Via: _____

Cap: _____ Località: _____

Tel.: _____ Cell.: _____

E-Mail: _____

PEC: _____

NOTE (*)

Consegnare: **Brevi manu**,

Trasmettere: **FAX**,

Spedire: **Raccomandata A.R.**,

Inviare via PEC a: **Codice_Istituto@pec.istruzione.it** (Sede del Dirigente Scolastico)