

Avviso di selezione per il reclutamento di personale docente fornito di specializzazione o, in subordine, che sta conseguendo la specializzazione per l'insegnamento alla scuola dell' Infanzia A.S. 2023/24

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di Farra di Soligo (TV)

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) _____

Ai fini della partecipazione alla procedura di selezione di cui in oggetto, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

1. di essere cittadino/a italiano/a oppure di essere cittadino/a del seguente Stato aderente all'Unione Europea _____
2. di essere in godimento di diritti politici e civili
3. l'inesistenza di condanne penali o di procedimenti penali pendenti
4. l'inesistenza di qualsiasi causa ostativa a stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione
5. 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
6. di autorizzare l'Istituto a trasmettere le comunicazioni al suddetto indirizzo di posta elettronica PEO o PEC, sollevando l'Istituto da qualsiasi responsabilità in ordine alla mancata conoscenza delle comunicazioni così inviate
7. di essere in possesso dei titoli sottoelencati di accesso al presente avviso (segnare solo **una** delle opzioni):

Specializzazione per l'insegnamento alla Scuola dell' Infanzia	
Istituzione di conseguimento	
Titolo	
Data di conseguimento titolo	
Voto	
(OPPURE IN ALTERNATIVA) Attuale frequenza al corso per il conseguimento della specializzazione per l'insegnamento alla Scuola dell'Infanzia	
Istituzione di conseguimento	
Anno di frequenza	

8. 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	
Titolo	
Data di conseguimento titolo	
Voto	
Diploma conclusivo del secondo ciclo di istruzione	
Istituzione di conseguimento	
Data di conseguimento titolo	
Voto	

9. di non essere già stato individuato quali destinatario di contratto a tempo determinato

10. di non essere inserito in alcuna graduatoria della stessa o di altra provincia

Allega copia documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data _____

Firma
