

**Avviso di selezione per il reclutamento di personale docente fornito di specializzazione o, in subordine, che sta conseguendo la specializzazione per l'insegnamento del sostegno alla scuola primaria. 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):

<b>Specializzazione per l'insegnamento del sostegno alla Scuola Primaria</b>	
Istituzione di conseguimento	
Titolo	
Data di conseguimento titolo	
Voto	
<b>(OPPURE IN ALTERNATIVA) Attuale frequenza al corso per il conseguimento della specializzazione per l'insegnamento del sostegno alla Scuola Primaria</b>	
Istituzione di conseguimento	
Anno di frequenza	

8. ai fini della valutazione di essere, altresì, in possesso dei titoli sottoelencati:

<b>Titolo di studio per l'accesso all'insegnamento / corso di specializzazione</b>	
Istituzione di conseguimento	
Titolo	
Data di conseguimento titolo	
Voto	
<b>Diploma conclusivo del secondo ciclo di istruzione</b>	
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

\_\_\_\_\_