|  |
| --- |
|  **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE****Al Dirigente Scolastico** **IISS “F. De Sanctis”****Via Boschetto, 1** **83054 Sant’Angelo dei Lombardi (AV)****BANDO DI SELEZIONE PER l’INCARICO DI DOCENTE**in sportelli di consulenza didattica a.s. 2022/2023DOMANDA DI PARTECIPAZIONEIl/La sottoscritto/a …………………………………………………….........…C.F…...............………………………. Nato/a a………………………………............… il………………………….. Tel……………………...............……… Residenza ………………………………………………………Professione………………………........................... Recapito telefonico per comunicazioni relative alla selezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail per comunicazioni relative alla selezione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **CHIEDE**di partecipare alla selezione per titoli per l’attribuzione dell’incarico per svolgere attività di docenza in sportelli di consulenza didattica nel mese di Agosto 2023 realizzati dalla Vostra scuola per la/e seguente/i materie:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. A tal fine, consapevole delle responsabilità penali e della decadenza da eventuali benefici acquisiti in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:  di essere cittadino/a …………………………………………………………………; di essere in godimento dei diritti politici;  di essere dipendente di altre amministrazioni ………………………………………; ovvero di non essere dipendente di altre amministrazioni;  di essere idoneo all’insegnamento;  di non aver subito condanne penali;  ovvero di aver subito le seguenti condanne penali ……………………………………………………………………..  di non avere procedimenti penali pendenti. |

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dal D.P.R. 445 del 28/12/2000 così come modificato e integrato dall’art. 15 della legge 2003 n. 3, dichiara che le informazioni riportate nel presente documento e nel curriculum allegato a questa domanda corrispondono al vero.

Il/la sottoscritto/a dichiara la propria disponibilità a svolgere l’incarico secondo il calendario predisposto dallo staff dell’Istituto.

Si autorizza l’Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lsg. 196/2003

Si allega *curriculum vitae europass* e fotocopia di valido documento di riconoscimento

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_