

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE DOCENZA**

**Al Dirigente Scolastico della  
Scuola secondaria di 1° "VIRGILIO"**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

codice Fiscale \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**telefono** \_\_\_\_\_ **cell.** \_\_\_\_\_ **(obbligatori per contatti)**

e-mail \_\_\_\_\_ **indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione**

residente/domiciliato via \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico di \_\_\_\_\_

tramite nomina per l'anno scolastico 2019/2020 per il modulo

\_\_\_\_\_.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

1. di essere cittadino \_\_\_\_\_;
2. di essere in godimento dei diritti politici;
3. di essere dipendente di altre amministrazioni \_\_\_\_\_ ovvero di non essere dipendente di amministrazioni pubbliche;
4. di essere in possesso del titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ c/o \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_;

5. di non avere subito condanne penali ovvero di avere subito le seguenti condanne penali

\_\_\_\_\_;

6. di non avere procedimenti penali pendenti ovvero *di* avere i seguenti procedimenti penali pendenti

\_\_\_\_\_.

Il/la sottoscritto/a allega:

- proposta progettuale del percorso formativo e/o delle attività da effettuare.
- fotocopia firmata del documento di identità e del codice fiscale.
- curriculum Vitae in formato europeo.
- autocertificazione/i dei titoli posseduti

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi legge 675/96 e del D.Lgs n° 196/03 e dichiara sotto la propria responsabilità che la documentazione presentata e/o allegata alla seguente istanza è conforme agli originali, che saranno presentati qualora fossero richiesti.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_