Allegato A – PIANO SCUOLA ESTATE 2021

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Istituto Comprensivo G. Marconi**

Oggetto: AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE INTERNA DOCENTI - PIANO SCUOLA ESTATE 2021

Il/la sottoscritto/a­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per la costituzione dello STAFF DOCENTI relativo all’avviso riportato in oggetto in qualità di (selezionare la voce che interessa)

a) 1 docente della Scuola Primaria;

b) 1 docenti della Scuola Secondaria;

**DICHIARA**

Sotto la personale responsabilità di

* godere dei diritti civili e politici;
* non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* non essere sottoposto a procedimenti penali;
* essere in possesso di titoli e della particolare e comprovata esperienza professionale strettamente correlata al contenuto delle prestazioni richieste;
* di essere titolare di un contratto (selezionare la voce che interessa):

⃝ a tempo indeterminato ⃝ a tempo determinato fino al 31/08 ⃝ a tempo determinato fino al 30/06

\_l\_ sottoscritt\_ dichiara la propria disponibilità allo svolgimento di n..…... ore di insegnamento di.….….….….….….….

(si prega di indicare il numero di ore di insegnamento e la disciplina/attività a cui il docente si rende disponibile)

Per il periodo ⃝ giugno ⃝ luglio ⃝ agosto ⃝ settembre

(Per il mese di settembre potranno dare adesione soltanto i docenti a tempo indeterminato)

\_l\_ sottoscritt\_ dichiara di aver preso visione dell’avviso e di accettarne il contenuto.

\_l\_ sottoscritt\_ autorizza l’Istituto Comprensivo “G. Marconi” al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e data Firma