

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "Ten. Col. G. FAMILIARI"
Melito di Porto Salvo

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
Il _____ residente in _____, via _____
cap _____ Codice fiscale: _____
Telefono n. _____ cellulare n. _____ e-mail _____
in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito presso _____ in data _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione di **n. 5 unità di personale** per l'integrazione degli alunni diversamente abili, in quanto in possesso dei requisiti richiesti dal bando. Dichiaro, inoltre, sotto personale responsabilità di:

- aver preso visione del bando;
- garantire la propria disponibilità ad adattarsi al calendario che sarà definito al momento della nomina;
- non aver riportato condanne penali, né avere procedimenti penali in corso;
- non essere stato destituito da pubbliche Amministrazioni;
- di essere in possesso di idoneità fisica all'impiego richiesto;
- che i dati riportati nel presente modulo di domanda sono resi ai sensi degli artt. 46 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative regolamentari di documentazione amministrativa".

Allega alla presente:

- dettagliato curriculum vitae in formato europeo;
 - fotocopia della carta di identità;
 - fotocopia dei titoli e requisiti posseduti ovvero autocertificazione o dichiarazione sostitutiva.
- Per quanto dichiarato, l'Amministrazione si riserva di richiedere eventuale certificazione.

Data, _____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a _____ autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

Data, _____

Firma _____