|  |
| --- |
| **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**  Svolgimento progetti POF-T a.s. 2022/2023  DOMANDA DI PARTECIPAZIONE  Il/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 lo svolgimento dei seguenti progetti POF-T:  ⬜ Corso inglese B1  **⬜** WEB EDITING  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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_