

**MODULO PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI SUPPLENZA
DA CONFERIRSI FUORI GRADUATORIA DI ISTITUTO**

Alla Dirigente Scolastica IC MALCESINE

e-mail: segreteria@icsmalcesine.edu.it

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

C.F. _____, residente a _____

Via _____ n. _____

Telefono cellulare _____ E-mail _____

COMUNICA

di essere interessato/a al conferimento di una supplenza per l'insegnamento di

A tal fine, dichiara, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- ☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio:

_____ conseguito il _____ presso _____

_____ con la seguente Votazione _____ su _____;

- ☐ di essere in fase di conseguimento del seguente titolo di studio

_____ essendo iscritto/a a _____

_____ presso _____

_____ e di aver già superato n. _____ esami (_____ CFU).

- ☐ di non essere dipendente dello Stato o di enti pubblici collocato a riposo, in applicazione di disposizioni di carattere transitorio o speciale

- ☐ di essere cittadino italiano o dell'Unione europea e, in tal caso, di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana

- ☐ di godere dei diritti civili e politici nel Paese di cittadinanza

- ☐ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune di _____

○ di non avere riportato condanne penali in Italia e/o all'estero, ovvero di aver riportato le seguenti condanne _____

-
- di essere consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione mendace.
 - di avere un'età non inferiore ad anni 18 e non superiore ad anni 67 al 1° settembre 2024
 - di non trovarsi in una delle condizioni ostative di cui al Decreto Legislativo 31 dicembre 2012 n. 235
 - di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali
 - di essere consapevole di essere ammesso nelle graduatorie con riserva di accertamento del possesso dei requisiti di ammissione
 - di essere consapevole che l'Amministrazione può disporre in qualsiasi momento, con provvedimento motivato, l'esclusione dei candidati non in possesso di uno dei citati requisiti di ammissione o per i quali sia accertata la sussistenza di una delle condizioni ostative di cui all'O.M. n. 88 del 2024

Allega alla presente:

- 1) Curriculum professionale, debitamente sottoscritto
- 2) Copia del proprio documento di identità e del codice fiscale

Chiede che tutte le comunicazioni inerenti al presente procedimento siano rese all'indirizzo e-mail _____

(luogo e data)

(firma)