

Presentazione di candidatura da parte del docente per l'ottenimento dell'incarico triennale presso l'Istituto CIA di Formia

Al Dirigente Scolastico del CIA 12 (dall'1/09/16 CIA 10)

Via Vitruvio n. 47, int. 1
04023 FORMIA (LT)
LTMM14300L@PEC.ISTRUZIONE.IT
LTMM14300L@ISTRUZIONE.IT

Il/La sottoscritto/a:

Cognome														
Nome														
Luogo di nascita									Data di nascita					
Comune di residenza									Provincia					
Indirizzo di residenza									CAP					
Codice Fiscale														
Numeri telefonici di reperibilità														
Indirizzo e-mail ove ricevere le comunicazioni														
Indirizzo PEC (facoltativo)														
Inserito/a nell'ambito territoriale														
Grado scolastico		Primaria								Secondaria di I grado				
Classe di concorso (Secondaria di primo grado)		A032	EDUCAZIONE MUSICALE NELLA SCUOLA MEDIA											
		A345	LINGUA STRANIERA (INGLESE)											

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e successive modificazioni, la propria disponibilità ad assumere l'incarico di docente presso il Vostro Istituto scolastico per l'insegnamento nella scuola:

Ordine scuola	Tipo di posto/Classe di concorso			Indicare con una X
Scuola primaria	Posto comune			
Scuola secondaria di I grado	Classe di concorso	A032	EDUCAZIONE MUSICALE NELLA SCUOLA MEDIA	
		A345	LINGUA STRANIERA (INGLESE)	

In relazione ai criteri indicati nell'Avviso pubblicato dal Dirigente Scolastico, la/il sottoscritta/o:

1. dichiara il possesso dei seguenti requisiti riferiti ai criteri richiesti nell'Avviso:

ESPERIENZE
Area dell'accoglienza e dell'inclusione: Educazione degli adulti
Area Didattica: Didattica digitale
Area della didattica: didattica innovativa

TITOLI UNIVERSITARI, CULTURALI E CERTIFICAZIONI
Certificazioni informatiche
Certificazione insegnamento Italiano come L2

ATTIVITÀ FORMATIVE
Nuove tecnologie

2. si rende disponibile per l'effettuazione del colloquio con il Dirigente Scolastico nella modalità e nei tempi previsti nell'Avviso.
3. allega il proprio Curriculum Vitae
4. allega copia sottoscritta del documento d'identità del richiedente

In caso di accoglimento della richiesta, la/il sottoscritta/o si impegna a comunicare l'accettazione dell'incarico presso l'Istituto scolastico **entro 24 ore dalla data di ricezione della comunicazione della proposta.**

La/Il sottoscritta/o autorizza il trattamento dei dati personali forniti, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 196/2003, esclusivamente finalizzato allo svolgimento degli adempimenti connessi e conseguenti l'espletamento della procedura.

La/Il sottoscritta/o presenta la seguente dichiarazione, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 e 76 del d.p.r. 445/2000, consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni incorrerà nelle pene e nelle sanzioni stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia,

Data _____

Firma _____