Mittente			
EMAIL:			
TELEFONO:			
	Al Dirigente scolastico Istituto Comprensivo Graziano da Chiusi siic818000a@istruzione.it		
	per l'incarico di supplenza su posto di cui all'Avviso prot. n. del		
	nat_ a		
C. F.:	prov.() il/ _ residente a prov. () CAP		
sanzioni penali in caso di dichiarazion	n, consapevole delle ne non veritiere, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. nodificato e integrato dell'art. 15 della Legge		
I	DICHIARA		
in autocertificazione, ai sensi del D	D.P.R. n. 445/2000, quanto segue:		
Di avere cittadinanza			
provvedimenti che riguardano decisioni civili e di provvedi giudiziale ai sensi della normat. • Di non essere stato dispensat mancato superamento del periodi.	nne penali e di non essere destinatario di l'applicazione di misure di prevenzione, di dimenti amministrativi iscritti nel casellario tiva vigente; to dal servizio per incapacità didattica o per iodo di prova; nziato dall'impiego presso una Pubblica		
Di non essere sottoposto a pro-			
• Di non essere già stato individuato quale destinatario di contratto a tempo determinato o delle assegnazioni di cui all'art. 4, commi 3 e 8, del Decreto ministeriale 6 giugno 2024, n. 111			
	di seconda fascia, scuola,		
	_, con il punteggio di		
• Di essere in possesso	o del seguente titolo di studio: conseguito il		

	presso		con votazione
•	Di essere in possesso dei seguenti A/2 allegate all' 16.05.2024:	O.M. n.	88 del
•	Di essere in possesso dei seguenti 1.Corsi di formazione effettuati (u	·	- indicati nell'Avviso:
	2. Servizio svolto <i>sul sostegno/s</i> sanzioni disciplinari)	·	timo triennio in assenza di
•	Di essere disponibile alla stipula all'Avviso Di essere a conoscenza delle 88/2024		
•	A conoscenza del trattamento dei esprime il consenso al trattament 196 del 30/06/2003 e successive	o dei dati persona	ali ai sensi del D.lgs. n.
Inc	oltre il sottoscritto dichiara:		
Alle	ega:		
	 Documento d'identità. 		
Dat	.a	Firma	