

Modello A – candidatura incarico di supplenza fuori graduatoria

Mittente _____

EMAIL: _____ TELEFONO: _____

Al Dirigente scolastico dell'IC 2 Poggibonsi

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

__sottoscritt__ nat_ a__ prov.() il__/_/____C. F.:
____ residente a _____ prov. () CAP _____ in via
____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazione non veritiere, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 così come modificato e integrato dell'art. 15 della Legge 16/1/2003 n.3,

DICHIARA

in autocertificazione, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, quanto segue:

- Di avere cittadinanza _____;
- Di essere informat__ che l'istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti indicati;
- Di aver preso visione dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
- Di godere di diritti civili e politici;
- Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente;
- Di non essere stato dispensato dal servizio per incapacità didattica o per mancato superamento del periodo di prova;
- Di non essere stato licenziato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione o dichiarato decaduto dall'impiego statale;
- Di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- 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 essere incluso nella GPS di seconda fascia, scuola _____, provincia di _____, con punteggio di _____;

Di aver svolto le seguenti supplenze:

| Dal | Al | Classe di Concorso | Istituto di Servizio |
|-----|----|--------------------|----------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

• Di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito il _____ presso _____ con votazione _____;

• Di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili ai sensi delle tabelle A/8 e A/2 allegate all'O.M. n. 88 del 16/05/2024:

• Di essere in possesso dei seguenti ulteriori requisiti:

1. Corsi di formazione effettuati (ultimo biennio):

2. Servizio svolto sul sostegno/ classe di concorso (ultimo triennio in assenza di sanzioni disciplinari)

- Di essere disponibile alla stipula del contratto a tempo determinato di cui all'Avviso;
- Di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 14 dell'OM 88/2024;
- Di essere a conoscenza del trattamento dei dati personali ed esprimere il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. n. 196 del 30/06/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

Inoltre il sottoscritto dichiara:

Allega:

-Documento d'identità

-Curriculum vitae sottoscritto contenente autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.

Data _____

Firma _____