



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

La/Il sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ C.F. _____, residente a _____
domicilio _____ CAP _____
tel. Cellulare _____ email _____

COMUNICA

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

N. 1 POSTO VACANTE SCUOLA PRIMARIA AREA SOSTEGNO FINO AL 30/06/2025

Numero ore settimanali 11 + 1 di programmazione

Sede di servizio: verrà comunicata all'atto della presa di servizio

N. 1 POSTO VACANTE SCUOLA PRIMARIA AREA SOSTEGNO dal 14/10/2024 al 04/11/2024

Numero ore settimanali 22 + 2 di programmazione

Sede di servizio: verrà comunicata all'atto della presa di servizio

N. 1 POSTO VACANTE SCUOLA PRIMARIA AREA SOSTEGNO dal 14/10/2024 al 15/10/2024 (e' prevista la prorroga)

Numero ore settimanali 22 + 2 di programmazione

Sede di servizio: verrà comunicata all'atto della presa di servizio

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

- di non essere stato/a dispensato dal servizio ai sensi dell'art. 439 del dlgs n. 297/1994 per mancato superamento del periodo di prova;
- di non essere stato/a dispensato dal servizio per incapacità didattica ai sensi dell'art. 512 del dlgs n. 297/1994;



-
- di essere cittadino/a italiano/a o dell'Unione europea e, in tal caso, di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana;
 - di avere un'età non inferiore ad anni 18 e non superiore ad anni 67 al 1° settembre 2024;
 - di godere dei diritti civili e politici nel Paese di cittadinanza;
 - di non essere escluso/a dall'elettorato politico attivo;
 - di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento;
 - di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impiego statale, ai sensi dell'articolo 127, primo comma, lettera d) del D.P.R. 10 gennaio 1957, n. 3, per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
 - di non essere temporaneamente inabilitato/a o interdetto/a, per il periodo di durata dell'inabilità o dell'interdizione;
 - di non essere stato/a licenziato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per giusta causa o giustificato motivo soggettivo ovvero di non essere incorso/a nella sanzione disciplinare del licenziamento con o senza preavviso, ovvero della destituzione;
 - di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle funzioni proprie del personale docente;
 - di non essere dipendente dello Stato o di enti pubblici collocato/a a riposo, in applicazione di disposizioni di carattere transitorio o speciale;
 - 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, link <https://www.icriccimuratori.edu.it/privacy-policy/>
 - di non essere incorso/a nella sanzione disciplinare della sospensione dal servizio ovvero di non essere destinatario/a di provvedimenti di sospensione cautelare dal servizio;
 - di essere consapevole di essere ammesso/a 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;
 - di non avere procedimenti penali pendenti, in Italia e/o all'estero, ovvero di avere pendenti i seguenti procedimenti: _____ di essere iscritta/o nelle liste elettorali del comune di _____



-
- di non avere riportato condanne penali (anche se sono stati concessi amnistia, indulto, condono) in Italia e/o all'estero, ovvero di aver riportato le seguenti condanne

 - di essere consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione mendace.

Allega alla presente:

- 1) Curriculum vitae in formato europeo, debitamente sottoscritto;
- 2) Copia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Chiede che tutte le comunicazioni inerenti al presente procedimento siano rese ai seguenti recapiti (da riportare entrambi obbligatoriamente)

e-mail: _____

cell: _____

Luogo e data

Firma