**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA**

**della SSS I° *Gobetti-De Filippo***

**Quarto (Napoli)**

Oggetto: riscontro AVVISO prot. n. \_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (inserire estremi avviso pubblicato)

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Avendo preso visione dell’AVVISO in oggetto

**COMUNICA**

la propria disponibilità ad essere individuato per le seguenti tipologie di supplenza:

* Scuola secondaria di 1° grado posto sostegno

*A tal fine, ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni anche di natura penale previste dalla vigente normativa in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:*

 Di essere in possesso del seguente titolo di studio valido per l’accesso all’insegnamento per

il quale il sottoscritto intende mettersi a disposizione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conseguito il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con il punteggio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(allegare copia titolo)*

 Di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione per il sostegno:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

valido per l’inserimento negli elenchi del sostegno della scuola secondaria di 1° grado

conseguito il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(allegare copia titolo)*

 Di essere in possesso di n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ annualità svolte sul sostegno *(minimo 3) – (*allegare dichiarazione servizi prestati su ADMM con indicazione anno scolastico, istituto scolastico di servizio, durata contratti.)

*\_l\_ sottoscritt\_ ,ai sensi del D.P.R. 445/2000, dichiara altresì sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni anche di natura penale previste dalla vigente normativa in caso di dichiarazioni mendaci:*

* di essere inserito nelle GPS della provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per le medesime tipologie di supplenze del presente avviso

(oppure)

* Di non essere inserito in GPS provinciali

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma autografa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_