

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Cles

ic.cles@pec.provincia.tn.it

OGGETTO: domanda di supplenza personale docente a.s. _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____, residente a _____

in possesso dei seguenti titoli di studio:

- Diploma di maturità _____ voto _____
- Iscritta alla facoltà di _____
- Laureanda in _____
- Laurea vecchio ordinamento _____ voto _____
- Laurea triennale in _____ voto _____
- Laurea specialistica in _____ voto _____

In possesso dei CFU per l'insegnamento SI NO

Altri titoli _____

Eventuale servizio prestato in scuole/istituti di seguito elencati:

dichiara

la propria disponibilità ad effettuare eventuali supplenze presso codesto Istituto nel corso del corrente anno scolastico per le classi di concorso:

Classe di concorso	Abilitazione	Punteggio
_____	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	_____
_____	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	_____
_____	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	_____

Dichiara sotto la propria responsabilità che quanto sopra esposto corrisponde alla realtà e di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguiti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione falsa, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle affermazioni rese (art. 75 D.P.R. 28/12/2000 n. 445).

Si riserva di presentare a richiesta idonea documentazione

Data _____ Firma _____

Recapito: _____

Telefono n. _____ e-mail _____

(scrivere leggibile)

Autorizzo al trattamento dei dati personali nel rispetto del Regolamento (UE) 679/2016, del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, così come novellato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, nonché secondo le disposizioni contenute nell'art. 22 del Regolamento (UE) 2021/241 ai fini della domanda in oggetto.