**DOMANDA - Dichiarazione dell’interessato e autocertificazione titoli**

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov.\_\_\_\_), domiciliato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov.\_\_\_\_),

recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indirizzo mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

* **dichiara di essere interessato al seguente posto: ­­­­­­­­­­­codice\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,
* come da interpello prot. N° 6702 del 17/09/2024;
* **dichiara di non essere stato individuato quale destinatario di contratto a tempo determinato e/o destinatario delle assegnazioni di cui all’articolo 4, commi 3 e 8, del Decreto ministeriale;**
* dichiara di possedere i seguenti titoli/abilitazione e il seguente servizio:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titolo/servizio** | **Descrizione del titolo/ servizio dell’autocertificante** | **Note** |
| Abilitazione per la classe di concorso per l’insegnamento richiesto nell’interpello |  |  |
| Specializzazione sostegno |  |  |
| Possesso titolo di studio necessario per l’insegnamento richiesto dall’interpello |  |  |
| Possesso di altri titoli di studio |  |  |
| Anni/mesi di insegnamento nella stessa tipologia di posto nell’IC Gramsci - Mulazzano |  | *Numero anni, mesi e giorni* |
| Anni/mesi di insegnamento nella stessa tipologia di posto |  | *Numero anni, mesi e giorni* |

* *di essere consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità̀, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero.*
* *Allega alla presente:*

*- 1) Curriculum vitae, debitamente sottoscritto*

*- 2) Copia del proprio documento di identità*

*Firma*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*