

	UNIONE EUROPEA Fondo sociale europeo		<i>Ministero dell'Istruzione</i>	
	pon Per la scuola competenza e qualità per l'apprendimento 2014-2020	Istituto Comprensivo		
Gianni Rodari				
Via Pacini 71 – 20831 Seregno (MB) - Tel. 0362/263485 C.F. 83051390157 – C.M. MBIC848009 Sito: www.scuolarodari.edu.it e-mail: mbic848009@istruzione.it – posta certificata: mbic848009@pec.istruzione.it				

AII. 2 - INTERPELLO PREVENTIVO Docenti a.s. 2024/2025

Modulo per sottoporre il proprio curriculum all'attenzione del Dirigente Scolastico

N.B. - Inserire i propri dati non dà alcuna garanzia di essere ricontattati o assunti. L'Istituto si riserva di chiedere successivamente documentazione integrativa alla presente istanza

Il/la sottoscritto/a con la presente, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

Cognome e Nome:	
Luogo e provincia di nascita (sigla):	
Data di nascita (gg/mm/aaaa):	
Residenza - Indirizzo:	
Località:	
C.A.P.:	
Provincia di residenza (sigla):	
Codice fiscale:	
Telefono:	
Mail:	
CHIEDE	Di essere inserito/a negli elenchi degli aspiranti docenti di cui all'Avviso del 15/10/2024 per la tipologia di posto: <input type="checkbox"/> Infanzia comune <input type="checkbox"/> Infanzia sostegno <input type="checkbox"/> Primaria comune <input type="checkbox"/> Primaria sostegno <input type="checkbox"/> Primaria sostegno sez. alunni con disabilità gravi
A tal fine DICHIARA	



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo



Ministero dell'Istruzione

Istituto Comprensivo



Per la scuola
competenza e qualità
per l'apprendimento
2014-2020

Gianni Rodari



Via Pacini 71 – 20831 Seregno (MB) - Tel. 0362/263485 C.F. 83051390157 – C.M. MBIC848009
Sito: www.scuolarodari.edu.it e-mail: mbic848009@istruzione.it – posta certificata: mbic848009@pec.istruzione.it

Di essere cittadino/a Italiano/a:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Di godere pienamente dei diritti civili e politici:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Di essere in regola con l'adempimento degli obblighi militari:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NON RILEVA <input type="checkbox"/>
Di aver riportato condanne penali	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Di essere destinatario/a di misure di prevenzione iscritte nel casellario giudiziale:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Di essere sottoposto/a a procedimenti penali	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Di essere iscritto/a in graduatorie di istituto e/o GPS	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
In caso di precedente risposta affermativa, di essere iscritto/a nelle graduatorie di istituto e/o GPS della provincia di	_____		
Per la classi di concorso	_____		
Di aver prestato servizio presso il Vs Istituto nell'a.s. 2023/2024 o precedenti	Nel ruolo di _____		
Di essere in possesso dei titoli di studio e di servizio di seguito elencati:			



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo



Istituto Comprensivo



Gianni Rodari



Via Pacini 71 – 20831 Seregno (MB) - Tel. 0362/263485 C.F. 83051390157 – C.M. MBIC848009

Sito: www.scuolarodari.edu.it e-mail: mbic848009@istruzione.it – posta certificata: mbic848009@pec.istruzione.it

<p>Abilitazione all'insegnamento:</p>	<p><input type="checkbox"/> Diploma Magistrale, conseguito entro l'anno scolastico 2001/2002</p> <p><input type="checkbox"/> Scuola Magistrale Triennale, conseguita entro l'anno scolastico 2001/2002</p> <p><input type="checkbox"/> Laurea in Scienze della formazione primaria</p> <p><input type="checkbox"/> Inserimento in GM procedura concorsuale del _____</p> <p><input type="checkbox"/> Nessuna</p>
<p>Conseguita il (gg/mm/aaaa):</p>	
<p>Tramite:</p>	
<p>Specializzazione per insegnamento di sostegno:</p>	<p><input type="checkbox"/> SÌ</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p> <p><input type="checkbox"/> Disponibile anche se non specializzato</p>
<p>Se sì, conseguita il (gg/mm/aaaa):</p>	
<p>Tramite:</p>	
<p>Iscrizione e frequenza di Corsi di laurea per il conseguimento del titolo per l'insegnamento:</p>	<p><input type="checkbox"/> Corso di laurea in _____ presso _____</p> <p>Anno di frequenza _____</p>
<p>Titolo affine a quello richiesto per l'accesso all'insegnamento specifico:</p>	<p><input type="checkbox"/> Laurea Magistrale V.O. o Specialistica in _____</p>



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo



Istituto Comprensivo

Gianni Rodari



Via Pacini 71 – 20831 Seregno (MB) - Tel. 0362/263485 C.F. 83051390157 – C.M. MBIC848009
Sito: www.scuolarodari.edu.it e-mail: mbic848009@istruzione.it – posta certificata: mbic848009@pec.istruzione.it

Conseguita il (gg/mm/aaaa):	
Presso:	
Altri titoli e/o titoli diversi da quello richiesto per l'accesso (replicare per ciascun titolo posseduto):	<input type="checkbox"/> Diploma di _____ <input type="checkbox"/> Laurea triennale in _____ <input type="checkbox"/> Laurea specialistica in _____ <input type="checkbox"/> Master I livello in _____ <input type="checkbox"/> Master II livello in _____ <input type="checkbox"/> Altro: _____
Conseguito il (gg/mm/aaaa):	
Presso:	
Esperienze di insegnamento pregresse (replicare per ogni a.s.):	<input type="checkbox"/> a.s. _____ <input type="checkbox"/> Istituzione Scolastica _____ <input type="checkbox"/> docente di _____ <input type="checkbox"/> durata incarico _____
	<input type="checkbox"/> a.s. _____ <input type="checkbox"/> Istituzione Scolastica _____ <input type="checkbox"/> docente di _____ <input type="checkbox"/> durata incarico _____



	<input type="checkbox"/> a.s. _____ <input type="checkbox"/> Istituzione Scolastica _____ <input type="checkbox"/> docente di _____ <input type="checkbox"/> durata incarico _____
	<input type="checkbox"/> a.s. _____ <input type="checkbox"/> Istituzione Scolastica _____ <input type="checkbox"/> docente di _____ <input type="checkbox"/> durata incarico _____
	<input type="checkbox"/> a.s. _____ <input type="checkbox"/> Istituzione Scolastica _____ <input type="checkbox"/> docente di _____ <input type="checkbox"/> durata incarico _____
Disponibilità a raggiungere la sede entro 1h dalla convocazione	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Disponibilità ad articolazione flessibile dell'orario di servizio	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a perfetta conoscenza di tutti i termini dell'avviso, che accetta senza riserve.

Si allega curriculum vitae in formato europeo e documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma _____