



Al dirigente scolastico
Istituto Comprensivo "A.B. Sabin"
Segrate (MI)

Oggetto: domanda di Messa a disposizione per supplenze di docente per l' a.s. _____

Il sottoscritt _____ nat a _____
prov(____)il ____/____/____ C.F.: _____
residente _____ n. CAP _____ Comune _____
Prov(____), consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazione non veritiere,
di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del
28/12/2000 così come modificato e integrato dell'art. 15 della Legge 16/1/2003 n.3

DICHIARA

- Di essere cittadino/a italiano/a
- Di godere di diritti civili e politici
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito il _____ presso _____
con votazione _____
- Di possedere i seguenti altri titoli culturali: _____

- Di aver prestato servizio presso:
a.s.: _____ : _____
a.s.: _____ : _____
a.s.: _____ : _____
- Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale dai sensi della normativa vigente;
- Di non essere sottoposto a procedimenti penali
- Di essere disponibile alla stipula di un contratto a tempo determinato presso codesta istituzione scolastica per l'insegnamento nella scuola:
 - infanzia: posto comune posto sostegno
 - primaria: posto comune posto sostegno
 - secondaria: classe di concorso (specificare la materia) posto sostegno



ISTITUTO COMPRENSIVO "A.B.SABIN"
Via Fratelli Cervi – 20090 Segrate (Milano)
Tel. 02 264 11 001
e- mail segreteria@icsabin.edu.it www.icsabin.edu.it
cod. fiscale 97270350156 cod.scuola MIIC8BK00L



- Il sottoscritto in merito al trattamento dei dati personali dichiara di aver preso visione dell'informativa debitamente fornita ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 che è disponibile sul sito alla pagina <https://www.icsabin.edu.it/mad/>

Inoltre il sottoscritto dichiara:

Allega:

- Fotocopia documento d'identità
- Curriculum vitae

Recapito:

via	
Cap	località
tel.	cell.
e-mail	

Data

Firma
