

Oggetto: Domanda di messa a disposizione per supplenze in qualità di docente per l'a.s. _____ / _____ .

___ l ___ sottoscritt __ , nat __ a _____ il _____
e residente in _____, via _____, n. _____,

comunica

la propria disponibilità ad effettuare supplenze per il/i seguente/i ordini di scuola :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Scuola dell'Infanzia | <input type="checkbox"/> anche posti di sostegno * |
| <input type="checkbox"/> Scuola Primaria | <input type="checkbox"/> anche posti di sostegno * |
| <input type="checkbox"/> Scuola Secondaria di I grado - Classe di Concorso: _____ | |
| | <input type="checkbox"/> anche posti di sostegno * |

(Barrare la/le casella/e di interesse, * **segnalando sostegno solo se in possesso del titolo specifico**)

A tal fine, __ l __ sottoscritt __, consapevole delle sanzioni penali connesse all'eventuale rilascio di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, così come modificato e integrato dall'art. 15 della Legge 16/1/2003 n.3;

dichiara

- di essere cittadino/a italiano/a;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari: _____
- di possedere il seguente titolo di studio: _____
_____,
conseguito il _____ presso _____
- di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno: _____

-
- 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 ai sensi della normativa vigente;
- di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di aver presentato la domanda di messa a disposizione esclusivamente nella provincia di Bari.

data

firma

Recapito:

via	
Cap	località
tel.	cell.
e-mail	