**Allegato A**

Al Dirigente Scolastico

Dell’ISIS VALDARNO

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI PERSONALE INTERNO

### “IL MONDO DI TUTTI”

Il/La sottoscritto/a nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. il e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Telefono/cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### CHIEDE

##### di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Barrare con una x |
| ITP MODA | LABORATORIO DI MODA |  |
| DOCENTE INFORMATICO | LABORATORIO INFORMATICO |  |

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art.46 del DPR 28/12/2000 n.445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi,

###### **DICHIARA**

sotto la personale responsabilità di:

* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
* godere dei diritti civili e politici;
* non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
* essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;
* aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
* possedere titoli e competenze specifiche più adeguate a trattare i seguenti percorsi formativi (**Spuntare la voce corrispondente**):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITOLI VALUTABILI** | **ANNI** | **PUNTI** |
| Attività di docenza a tempo indeterminato /a tempo determinato  **(PUNTI 3 per anno)** |  |  |
| Competenze certificate nella propria materia  **(PUNTI 3 per titolo)** |  |  |
| Esperienze pregresse di insegnamento (corsi di recupero, ecc…)  **(PUNTI 2 per esperienza)** |  |  |
| **Totale** |  |  |

**AUTORIZZA**

L’ISIS VALDARNO al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy” (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

**Data**

**Firma:**