All. 1

Alla Dirigente Scolastica C.P.I.A. di Verona

Via Porta Catena, 4 – 37138

[cpiaverona@gmail.com](mailto:cpiaverona@gmail.com)

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Condizione professionale attuale:

* dipendente a tempo indeterminato presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* dipendente a tempo determinato presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* lavoratore autonomo (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* studente (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* pensionato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***CHIEDE***

*di partecipare alla selezione per incarichi di insegnamento per adulti nel corso dell’a.s. 2016/17, con riferimento alle seguenti attività, organizzate dal C.P.I.A. di Verona:*

* insegnamento di italiano L2 a cittadini stranieri
* insegnamento di lingue straniere comunitarie

*A tal fine dichiara*:

* di essere in possesso della cittadinanza italiana
* di essere in possesso della seguente cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di godere dei diritti civili e politici
* di non avere riportato condanne penali
* di non essere destinataria/o di processi amministrativi iscritti nel casellario giudiziale
* di non essere sottoposta/o a procedimenti penali
* di essere automunita/o

*La/il sottoscritta/o fornisce la propria disponibilità a svolgere l’attività d’insegnamento con preferenza nelle aree territoriali seguenti (barrare una o più caselle):*

* sedi Verona e comuni limitrofi
* sedi di Bussolengo, Valdadige e Valpolicella
* sedi di Villafranca e comuni limitrofi
* sedi di Legnago e comuni limitrofi
* sedi del Lago di Garda ed entroterra limitrofo
* sedi di San Bonifacio e comuni limitrofi
* sedi di San Giovanni Lupatoto e comuni limitrofi

*In fede*

*La/il sottoscritta/o consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R.445/2000 garantisce la veridicità delle informazioni fornite.*

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

*firma*

*La/il sottoscritta/o, ai sensi della Legge 675/9 e in seguito specificato dal D.Lgs n.196/2003, autorizza l’Amministrazione Scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati in ottemperanza alle norme vigenti.*

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

*firma per autorizzazione*

*data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*