

# ALLEGATO 1

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di partecipare alla valutazione comparativa per titoli e colloquio per l'attivazione di contratti di lavoro autonomo a carattere coordinato e continuativo per lo svolgimento di attività di tutoraggio di tirocinio a favore degli studenti per il Corso finalizzato al conseguimento della specializzazione per le attività di Sostegno didattico agli alunni e alunne con disabilità nella scuola primaria - A.A. 2023-2024.

Codice di Selezione n.: \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, che tutto quanto indicato, nella presente domanda corrisponde al vero, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000:

COGNOME	<input type="text"/>				
NOME	<input type="text"/>				
DATA DI NASCITA	<input type="text"/>				
LUOGO DI NASCITA	<input type="text"/>	PROV	<input type="text"/>		
RESIDENTE A	<input type="text"/>	PROV	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
VIA	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>		
CITTADINANZA ITALIANA	<table border="1"><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr></table>			SI	NO
SI	NO				
CITTADINI UE: cittadinanza	<input type="text"/>				
CITTADINI extra UE: cittadinanza	<input type="text"/>				

ISCRIZIONE LISTE ELETTORALI  
(Solo per i cittadini italiani)

SI	Comune: _____
NO	Perché _____

**CONDANNE PENALI (a)**

NO
SI

DICHIARO

Dichiaro di non essere stato dipendente di una Pubblica Amministrazione, così come individuata dall'art. 1 comma 2 del

**Oppure**

Dichiaro di essere stato dipendente della Pubblica Amministrazione \_\_\_\_\_ (indicare denominazione della PA) e di non aver, negli ultimi tre anni di servizio, esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della predetta pubblica amministrazione nei confronti della Fondazione.....

**TITOLO DI STUDIO:**

➤ **Ordinamento previgente:** \_\_\_\_\_

Rilasciato dalla Facoltà di \_\_\_\_\_

Università degli studi di \_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_

Conseguito in data

	Voto:
--	-------

➤ **Nuovo ordinamento:** \_\_\_\_\_

appartenente alla Classe di laurea di primo livello o specialistica/magistrale \_\_\_\_\_

Rilasciato dalla Facoltà/Scuola di \_\_\_\_\_

Università degli studi di \_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_

Conseguito in data

	Voto:
--	-------

**REQUISITI DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE:**

- possesso del titolo di specializzazione per il sostegno didattico agli alunni e alle alunne con disabilità (grado: scuola primaria)  SI  NO
- essere docente in servizio a tempo indeterminato presso scuole primarie, con almeno cinque anni di servizio, di cui almeno tre di insegnamento effettivo nel ruolo di insegnante per il sostegno didattico agli alunni e alle alunne con disabilità  SI  NO
- assenza di condanne penali e di procedimenti penali pendenti  SI  NO

di dichiarare nel curriculum allegato all'istanza di partecipazione i titoli che si intendono presentare ai fini della loro valutazione.

Essere portatore di handicap

SI
NO

e avere necessità del seguente ausilio

\_\_\_\_\_

di eleggere il proprio domicilio per le comunicazioni in merito a questa selezione in

VIA	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>		
COMUNE	<input type="text"/>	PROV	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
TELEFONO	<input type="text"/>				
CELLULARE	<input type="text"/>				
INDIRIZZO E-MAIL	<input type="text"/>				
	PRESSO	<input type="text"/>			

Il/la sottoscritto/a allega alla presente istanza copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto D. Lgs. 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data,

Firma

Allega alla presente istanza il proprio *curriculum vitae* datato e sottoscritto e dichiara che tutto quanto in esso indicato corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e che le eventuali fotocopie allegate sono conformi all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000.

Data,

Firma