



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 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
  
- 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 possedere il diploma MONTESSORI O ha frequentato il seguente corso sul metodo Montessori \_\_\_\_\_
  
- 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



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



decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale dai sensi della normativa vigente;

- Di non essere sottoposto a procedimenti penali
- Il sottoscritto in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al d. lgs. n. 196 del 30/06/2003.

Inoltre il sottoscritto dichiara:

---

---

---

---

Allega:

- Fotocopia documento d'identità
- Curriculum vitae
- Eventuale titolo Montessori

Recapito:

via		
Cap	località	
tel.	cell.	
e-mail		

Data

Firma

---