



ISTITUTO COMPRENSIVO "A.B.SABIN"
Via Fratelli Cervi – 20090 Segrate (Milano)
Tel. 02/26411001 – fax 02/2640691
E-mail: segreteria@scuolasabin.it www.icsabin.gov.it
Cod. fiscale 97270350156 cod.scuola MIIC8BK00L



Modello di presentazione di candidatura da parte del docente per l'ottenimento dell'incarico triennale

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
A. B. Sabin – Segrate

La/Il sottoscritta/o _____ .

nata/o a _____ (___), il _____,

residente a _____ , (___)

in _____ , C. F. _____

Recapito telefonico _____ E - mail _____

Inserita/o nell'ambito territoriale _____

per l'insegnamento di _____

dichiarare grado scolastico – tipologia di posto - classe di concorso (per la scuola secondaria)

dichiara la propria disponibilità ad assumere l'incarico di docente presso il Vostro istituto

scolastico per l'insegnamento nella scuola _____

(primaria posto comune/ primaria sostegno).

In relazione ai criteri indicati nell'avviso pubblicato dal Dirigente Scolastico, la/il sottoscritta/o

1. dichiara il possesso dei seguenti requisiti:

TITOLI _____

ESPERIENZE PROFESSIONALI _____

(specificare Esperienze professionali – Titoli culturali e formativi riferiti ai criteri richiesti nell'avviso)

ALTRO _____

(specificare altre esperienze professionali : partecipazione a progetti di ricerca – azione, percorsi di formazione presso Università, Enti accreditati dal Miur, Istituzioni Scolastiche in rete, certificazioni linguistiche e/o informatiche svolte.e)

2. allega il proprio curriculum vitae conforme a quanto inserito nell'apposita sezione Istanze online;
3. si rende disponibile per l'effettuazione di un colloquio con il Dirigente Scolastico nella modalità previste nell'avviso.

In caso di ricevimento della proposta di incarico, la/il sottoscritta/o si impegna a comunicare l'accettazione della medesima o a comunicare l'accettazione di incarico presso altro istituto entro 24 ore dalla data di ricezione della proposta.

La/Il sottoscritta/o autorizza il trattamento dei dati personali forniti, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 196/2003, esclusivamente finalizzato allo svolgimento degli adempimenti connessi e conseguenti l'espletamento della procedura.

La/Il sottoscritta/o presenta la seguente dichiarazione, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 e 76 del d.p.r. 445/2000, consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni incorrerà nelle pene e nelle sanzioni stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.

Luogo e Data_____

Firma_____