

ISTITUTO COMPRENSIVO BRUNO MUNARI

Codice meccanografico: RMIC8B400C

MAD Docenti con specializzazione sostegno infanzia

Modulo per sottoporre il proprio curriculum all'attenzione del Dirigente Scolastico
N.B. - Inserire i propri dati non dà alcuna garanzia di essere ricontattati e ancor meno assunti. L'Istituto si riserva di chiedere successivamente documentazione integrativa alla presente istanza

ALLEGATO MODULO E) specializzazione sostegno infanzia

Il/la sottoscritto/a con la presente, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate dichiara:

Cognome e Nome:	
Luogo di nascita:	
Provincia (sigla):	
Data di nascita (gg/mm/aaaa):	
Residenza - Indirizzo:	
Località:	
C.A.P.:	
Provincia di residenza (sigla):	
Codice fiscale:	
Telefono:	
Mail:	
Cittadino Italiano?:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Pieno possesso dei diritti civili e politici?:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Adempimento obblighi militari?:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

<p>Titolo di studio posseduto che dà accesso all'insegnamento nelle scuole infanzia :</p>	<p><input type="checkbox"/> Scuola Magistrale Triennale, conseguita entro l'anno scolastico 2001/2002</p> <p><input type="checkbox"/> Diploma Magistrale, conseguito entro l'anno scolastico 2001/2002</p> <p><input type="checkbox"/> Laurea in Scienze della formazione primaria</p>
<p>Conseguito il (gg/mm/aaaa):</p>	
<p>Presso:</p>	
<p>Eventuali precedenti esperienze da docente:</p> <p>(in caso di risposta negativa lasciare il campo in bianco)</p>	
<p>Specializzazione insegnamento metodo Montessori (attestati di corsi dell'Opera Montessori o da quest'ultima riconosciuti)</p>	<p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>
<p>Specializzazione insegnamento di sostegno:</p>	<p><input type="checkbox"/> Infanzia</p> <p><input type="checkbox"/> Primaria</p> <p><input type="checkbox"/> Secondaria di I grado</p> <p><input type="checkbox"/> Superiore</p> <p><input type="checkbox"/> Disponibile anche se non specializzato</p>
<p>Eventuale provincia di inserimento delle Graduatorie ad Esaurimento in cui si è presenti:</p> <p>(in caso di risposta negativa lasciare il campo in bianco)</p>	
<p>Eventuale provincia di</p>	

inserimento delle Graduatorie di istituto in cui si è presenti: (in caso di risposta negativa lasciare il campo in bianco)	
Ha riportato condanne penali o è sottoposto a misure di prevenzione iscritte nel casellario giudiziale?:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
E' sottoposto a procedimenti penali?:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Si dichiara disponibile a stipulare un contratto a tempo determinato presso codesta istituzione scolastica per l'insegnamento / ovvero gli insegnamenti di:	
Si dichiara disponibile ad accettare supplenze sino a n. 10 giorni	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a perfetta conoscenza di tutti i termini dell'avviso che accetta senza riserve.

Si allega curriculum vitae e documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma _____