**Consegnare Brevi manu,**

**oppure inviare via PEC a: Codice\_Istituto(sedeDelDirigente)@pec.istruzione.it**

**oppure inviare via PEO a: Codice\_Istituto(sedeDelDirigente)@istruzione.it**

 Al Dirigente Scolastico

 ………………………………………..

 ………………………………………..

 ………………………………………..

**Oggetto: Domanda di Messa a Disposizione per supplenza su cattedra DOCENTI.**

 **Provincia :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Cl. Conc.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a ………………..….., nato/a a …………………….. (….) il …………..CF: ………………… residente in …………………… (….) Via/Piazza……………………., n……

*dichiara*

sotto la propria responsabilità ai sensi delle leggi vigenti

* di essere cittadina italiana;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di non aver riportato condanne penali e di non essere destinataria di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* di non essere sottoposta a procedimenti penali;
* di non essere iscritto in alcuna graduatoria GPS o graduatoria di istituto di alcuna provincia / di essere iscritto in graduatoria GPS o graduatoria di istituto della provincia di …………………. ;
* di essere disponibile a stipulare un contratto di lavoro a tempo determinato presso codesto Istituto durante l'a.s. 2021/2022 per una o più tra le seguenti

*classi di concorso*

* ……………………………..
* ……………………………..
* …………………………….

TITOLO DI ABILITAZIONE ALL’INSEGNAMENTO

* Abilitazione all’insegnamento per la classe di concorso/posto ……………………………….. conseguita il ………….. presso ………………………a seguito della seguente procedura (concorso/SSIS/TFA ecc) ………………….…., voto …………;

TITOLI DI STUDIO

* Dilploma/Laurea in ………………………… conseguita il ………….. presso ……………………… di ……………., voto …………;
* Nel caso fosse necessario indicare esami sostenuti per accesso : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

ALTRI TITOLI CULTURALI E PROFESSIONALI

* Certificazione: ………….. di n………. ore, conseguita il ………….. presso l'ente ………………….. di ……….;
* Master in “…………” a.a. ……… presso Università “……………………” di ………….., n. ….. ore – n. ……... CFU;

TITOLI DI SERVIZIO

* Dal ……….. al ……… per la classe di concorso ……….., presso “……………………………….” di ……………………;
* Dal ……….. al ……… per la classe di concorso ……….., presso “……………………………….” di ……………………;

TITOLI DI PREFERENZA

* Ha prestato servizio senza demerito, a titolo di docente, per non meno di un anno alle dipendenze del Ministero della Pubblica Istruzione.
* N….figli a carico
* Altro titolo di preferenza: ……..………………….
* ………………….

Il/la sottoscritta, per quanto sopra dichiarato, è pienamente consapevole delle responsabilità penali, previste dal DPR 445/2000 e successive variazioni e integrazioni, riguardanti le dichiarazioni mendaci.

Con osservanza

Data…………………… Firma …………………

RECAPITI

**P.E.C.** ……………

**E-mail** ……………

**Cellulare** …………………

**Telefono** …………………

**Indirizzo** Via …………………., Cap ……. Città ………………..