MODELLO DOMANDA PERSONALE ATA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I. C. "CAMPO CALABRO/SAN ROBERTO"

Oggetto: **Domanda di partecipazione alla selezione finalizzata al reclutamento di Personale ATA - PON "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020.**

Il/La sottoscritto/a

COGNOME	
NOME	
CODICE FISCALE	
DATA DI NASCITA	/ /
LUOGO DI NASCITA	
PROVINCIA	
COMUNE DI RES.ZA	
PROVINCIA	
VIA/PIAZZA/CORSO	N.
CAP	
TELEFONO	
E-MAIL	

in qualità di

☐ ASSISTENTE AMMINISTRATIVO ☐ COLLABORATORE SCOLASTICO

CHIEDE

di essere inserito/a nella graduatoria di: ☐ ASS. AMM.VO ☐ COLL. SCOLASTICO
per il seguente modulo:

☐	A. Centriamo l'italiano!	☐	C. Inclusi con lo sport!	☐	E. La mia scuola al centro!
☐	B. Bersaglio matematica!	☐	D. Inclusione… attraverso lo sport!	☐	F. Mani al centro!
				☐	G. C'entriamo con il PC!

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di possedere i seguenti titoli e di aver svolto i seguenti incarichi:

TITOLI VALUTABILI	**Spuntare i titoli posseduti**
Diploma di scuola secondaria di primo grado (solo per Collaboratori Scolastici)	☐
Diploma di scuola secondaria superiore di secondo grado	☐
Altro diploma scuola secondaria II grado	☐
Diploma di laurea	☐
Incarichi di collaborazione con il DSGA – solo per gli Ass. Amministrativi (Incarico di Sostituto del D.S.G.A.) – Max 60 mesi	Indicare n° mesi ____
Seconda posizione economica	☐
Beneficiario Art. 7	☐
Incarichi specifici (Max n.5)	Indicare n° incarichi specifici attribuiti ____
Attività svolta in progetti PON – POR (Max 8 esperienze)	Indicare n° attività PON-POR ____
Corsi ECDL e/ o altre certificazioni (max 4)	Indicare n° Corsi/certificazioni ____

_l_ sottoscritt_ dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. Si riserva di consegnare ove richiesto, se risulterà idoneo, pena decadenza, la documentazione dei titoli.

_l_ sottoscritt_ autorizza codesto Istituto al trattamento dei propri dati personali ai sensi della legge 31.12.1996 n° 675.

Data …… Firma ……