Mittente _____

TELEFONO:_____

EMAIL: _____

Al Dirigente scolastico
I.O. di Abbadia S. S. (Si)
siic81500v@istruzione.it

Oggetto: Candidatura per supplenza su cdc A034 Avviso del 21.10.2025.

_ sottoscritt_ _____ nat_ a_____ prov.( )

il____/____/_____ C. F.: _____ residente a _____ prov.( )

CAP _____ in via/p.zza _____ n.___,

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazione non veritiere, 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

in autocertificazione sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, quanto segue:

- Di avere cittadinanza _____;
- Di godere di diritti civili e politici;
- Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente;
- Di non essere stato dispensato dal servizio per incapacità didattica o per mancato superamento del periodo di prova;
- Di non essere stato licenziato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione o dichiarato decaduto dall'impiego statale;
- Di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- Di non essere già stato individuato quale destinatario di contratto a tempo determinato o delle assegnazioni di cui all'art. 4, commi 3 e 8, del Decreto ministeriale 6 giugno 2024, n. 111;
- Di essere incluso nella GPS di seconda fascia della provincia di _____ per la classe di concorso_____, con il punteggio di _____;
- Di aver svolto le seguenti supplenze:

Dal	Al	Classe di Concorso	Istituto di Servizio

- Di essere in possesso del seguente **titolo di studio** utile per l'accesso alle GPS della cdc A034: Laure in ___ _____ conseguita il _____ presso _____con voto _____ ;
- di essere in possesso di altro titolo di studio _____;
- Di essere disponibile alla stipula del contratto a tempo determinato di cui al presente Avviso;
- Di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 14 dell'OM 88/2024;
- Di essere a conoscenza del trattamento dei dati personali ed esprimere il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. n. 196 del 30/06/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

Altre dichiarazioni: _____

Allega: Documento d'identità.

Data _____ Firma _____