



FONDAZIONE MONS. A. PINTO E S. CATERINA  
 Largo Mons. Pinto, 1 - 84078 Vallo della Lucania (SA)  
 Tel/fax 0974.4310  
 www.fondazionepinto.it



SCUOLA PARITARIA PRIMARIA E DELL'INFANZIA "MONS. A. PINTO"  
 Largo Mons. Pinto, 1 - 84078 Vallo della Lucania (SA)  
 Tel/fax 0974.4310  
 www.scuolapinto.it

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DI SELEZIONE PER INCARICHI E SUPPLENZE**  
**- SCUOLA PRIMARIA - ANNO SCOLASTICO 2022/2023**

Al Presidente della Fondazione  
 "Mons. A. Pinto e S. Caterina"  
 di Vallo della Lucania

Il/La sottoscritto/a .....  
 nato/a ..... il .....  
 Codice Fiscale .....

**CHIEDE**

di partecipare all'avviso per l'eventuale conferimento di incarichi o supplenze presso la Scuola Paritaria Primaria "Mons. A. Pinto e S. Caterina" di Vallo della Lucania (SA), valevole per l'anno scolastico 2022/2023.

**Dichiara sotto la sua personale responsabilità**, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R.:

- di essere residente in:  
 via ..... n. .... CAP .....  
 Loc. .... Comune di ..... (Prov.....)  
 Tel ...../.....
- di avere il recapito **(se diverso dalla residenza)**  
 via ..... n. .... CAP .....  
 Loc. .... Comune di ..... (Prov.....)  
 Tel ...../.....

**dove dovranno essere indirizzate eventuali comunicazioni.**

- indirizzo e-mail .....

- a) di essere in possesso della Laurea in Scienze della Formazione Primaria, indirizzo Scuole Primarie oppure del Diploma Magistrale conseguito entro l'anno scolastico 2001/2002;
- b) di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione;
- c) di essere fisicamente idoneo alla posizione di lavoro.

**Allega curriculum formativo e professionale secondo le indicazioni del bando, nonché copia di valido documento di identità.**

Dichiara di aver preso visione dell'Avviso pubblicato sul sito della Fondazione e della Scuola, con particolare riferimento alle modalità indicate per la presentazione delle domande, per la validità delle stesse, per le modalità di espletamento del colloquio.

Data .....

Firma

.....