|  |  |
| --- | --- |
| logo fondazione  FONDAZIONE MONS. A. PINTO E S. CATERINA  *Largo Mons. Pinto, 1 - 84078 Vallo della Lucania (SA)*  *Tel/fax 0974.4310*  *www.fondazionepinto.it* | logo.jpg  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 - ANNI SCOLASTICI 2019/2020 - 2020/2021 - 2021/2022**

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 emesso ai fini della predisposizione di graduatoria per l’eventuale conferimento di incarichi o supplenze presso le Scuole Paritarie e l’asilo nido “Mons. A. Pinto” di Vallo della Lucania (SA), valevole per gli anni scolastici 2019/2020, 2020/2021 e 2021/2022, relativamente all’incarico per il seguente grado scolastico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**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......................................................................................................

1. di essere in possesso del seguente titolo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione;
3. di essere fisicamente idoneo alla posizione di lavoro.

**Allega curriculum formativo e professionale, con prospetto dei titoli valutabili allegati in copia, secondo le indicazioni del bando, nonché copia di valido documento di identità.**

Dichiara di aver preso visione dell’Avviso pubblico del 10 maggio 2019, 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

.................................................