**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE IN QUALITÀ DI**

**ESPERTO DI MUSICA – Anno scolastico 2015/16**

Al Dirigente Scolastico

I.C. Statale “R. Levi Montalcini”

di Fontanafredda

Il/ sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cod. Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Recapito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli relativa all’incarico di ESPERTO di MUSICA:

□ SCUOLA INFANZIA

□ SCUOLA PRIMARIA

(barrare la voce che interessa)

A tal fine

DICHIARA

sotto la piena ed esclusiva responsabilità, consapevole della responsabilità penale cui può andare

incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell’art. 76 del DPR N. 445/2000, quanto segue:

(***barrare le caselle che interessano***)

\_ di essere disponibile per un impegno settimanale massimo di n° \_\_\_\_\_\_\_ ore

\_ di essere cittadino italiano;

\_ di appartenere ad uno Stato membro dell'Unione Europea

\_ di godere dei diritti civili e politici;

\_ di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall’impiego o dichiarato/a decaduto/a dall’impiego presso

Pubblica Amministrazione;

\_ di non avere procedimenti penali o disciplinari pendenti e di essere in assenza di condanne penali.

\_ di non essere stato interdetto o sottoposto a misure che escludono secondo le leggi vigenti, dalla nomina agli impieghi pubblici;

Dichiara altresì:

di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio e di servizio:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Diploma di Conservatorio** | **Conseguito presso** | **Con la votazione di** | **Anno scolastico** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Continuità didattica nell’Istituto Comprensivo di Fontanafredda** | **Anno Scolastico** |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Altri titoli culturali e professionali** | **Conseguito presso** | **Anno scolastico** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Master di specializzazione** | **Anno di conseguimento** |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Esperienze di insegnamento in scuole statali e parificate** | **Scuola in cui si è prestato il servizio** | **Periodo d**al | **Periodo al** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Data ,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

Ai sensi del D.L. 196 del 30/06/2003, si autorizza l’Amministrazione ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica della presente selezione.