

Allegato

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "SKANDERBEG"
PIANA DEGLI ALBANESI (PA)**

Oggetto:	Candidatura per conferimento incarico triennale - individuazione per competenze Posto: _____
-----------------	--

Con riferimento all'Avviso prot. n° _____ del _____, avendo preso visione dello stesso,

Il/La sottoscritto/a

COGNOME _____

NOME _____

docente a tempo indeterminato di scuola _____

nato/a a _____ il _____

CODICE FISCALE _____

DOMICILIATO/A _____

presso il seguente indirizzo _____

reperibile al seguente **indirizzo di posta elettronica:** _____

e ai seguenti **recapiti telefonici** _____

trasferito/a per l'a.s. 2016/2017 nell' Ambito n° 20 di Palermo

CHIEDE

di partecipare alla procedura di individuazione indetta con avviso prot. n° _____

del _____ per il seguente posto:

- Educazione artistica classe di concorso ex A 028 - n. 1 posto**
- Lingua straniera (Francese) classe di concorso ex A 245 - n. 1 posto**
- Educazione fisica classe di concorso ex A 030 - n. 1 posto**

Consapevole del fatto che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche:

- di possedere i seguenti requisiti indicati nel citato Avviso _____

- di possedere il seguente punteggio assegnato da MIUR in sede di valutazione della domanda di mobilità per l'a.s.2016/2017: _____

A tal fine allega

- copia del curriculum vitae
- copia documento di identità in corso di validità.

In caso di accoglimento dell' istanza il/la sottoscritto/a _____

SI IMPEGNA

a comunicare l' accettazione dell' incarico presso L'ISTITUTO COMPRENSIVO "SKANDERBEG" di PIANA DEGLI ALBANESI entro 24 ore dalla data di ricezione della formale comunicazione della proposta d' incarico.

Il/la sottoscritto/a _____

AUTORIZZA

Al trattamento dei dati personali forniti ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n. 196/2003 finalizzato allo svolgimento degli adempimenti connessi e conseguenti l' espletamento della procedura di individuazione.

Data _____

FIRMA
