



## Allegato 1 istanza di disponibilità

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
del ISTITUTO COMPRENSIVO BACCARINI**

**Oggetto: DOMANDA PERSONALE INTERNO di disponibilità all'incarico DOCENTE DI SOSTEGNO/APPOGGIO**

“Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento” 2014-2020. Avviso pubblico “Fondi Strutturali Europei - Programma Operativo Nazionale Per la Scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento 2014-20. Avviso Pubblico Potenziamento delle Competenze di Base in chiave innovativa.

/La sottoscritto/a

|                 |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|-----------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| COGNOME         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| NOME            | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| CODICE FISCALE  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| DATA DI NASCITA | <input type="text"/> | <input type="text"/> | /                    | <input type="text"/> | <input type="text"/> | /                    | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| LUOGO DI        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| PROVINCIA       | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

IN SERVIZIO PRESSO CODESTO ISTITUTO IN QUALITA' DI:

- ☐ DOCENTE A TEMPO INDETERMINATO DI SOSTEGNO  
☐ DOCENTE A TEMPO DETERMINATO DI SOSTEGNO  
☐ DOCENTE A TEMPO INDETERMINATO SULL'ORGANICO POTENZIATO  
☐ DOCENTE A TEMPO DETERMINATO SULL'ORGANICO POTENZIATO  
☐ DOCENTE A TEMPO INDETERMINATO DELL'ISTITUTO

**DICHIARA**

**di essere disponibile all'espletamento dell'incarico di :**

☐ **DOCENTE DI SOSTEGNO/APPOGGIO**  
per le attività dei progetti I PON FSE sotto indicati:

☐ **PROGETTO “LAVORIAMO INTEGR...ATTIVA...MENTE” – codice 10.2.2A-FSEPON-EM 2017-92; MODULO: GEOMETRIA CreAtTiva**

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

### **DICHIARA**

Sotto la personale responsabilità, di:

☐ essere in possesso dei requisiti di accesso al pubblico impiego, come già documentato nel proprio stato personale depositato agli atti;

☐ essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_

☐ di essere in servizio IN RUOLO presso questo Istituto dall' a.s. \_\_\_\_\_ e di avere un'anzianità complessiva di servizio di anni \_\_\_\_\_

☐ DI aver svolto negli anni scolastici sotto indicati i seguenti incarichi a tempo determinato presso codesto istituto:

a. s.: \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_; a. s.: \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

a. s.: \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_; a. s.: \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

a. s.: \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_; a. s.: \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

☐ DI aver una anzianità complessiva derivante da incarichi a tempo determinato di anni \_\_\_\_\_

☐ DI avere effettuato nel corso dell'anno scolastico \_\_\_\_\_ le seguenti supplenze su sostegno in sostituzione dei titolari assenti:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_; dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_; dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

Come previsto dall'Avviso, allega:

- **Curriculum Vitae in formato europeo** ;

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

### **AUTORIZZA**

L'Istituto **ISTITUTO COMPRENSIVO BACCARINI** al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Data

Firma \_\_\_\_\_

