Al Dirigente Scolastico

………………………………………..

………………………………………..

………………………………………..

**Oggetto: Domanda di Messa a Disposizione per supplenza DOCENTI.**

Il/La sottoscritto/a …………………………………………, nato/ a Lanciano (CH) il 20/10/1989 ed ivi residente(iscritta nelle graduatorie d'Istituto in III fascia per supplenze in provincia di Chieti),

*dichiara*

sotto la propria responsabilità ai sensi delle leggi vigenti

* di essere cittadina italiana;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di non aver riportato condanne penali e di non essere destinataria diprovvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* di non essere sottoposta a procedimenti penali;
* di essere disponibile a stipulare un contratto di lavoro a tempo determinato presso codesto Istituto durante l'a.s. 2019/2020 per una o più tra le seguenti

*classi di concorso*

 Il/la sottoscritto/a si dichiara disponibile per eventuali contratti di lavoro a breve termine e su cattedre di SOSTEGNO

TITOLI DI STUDIO

* Laurea………………………………………………………….Conseguita il………………… presso l'Università……………………….…………………………………, voto……………;
* Altro Titolo di studio …………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

ALTRI TITOLI CULTURALIE PROFESSIONALI

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

TITOLI DISERVIZIO

**…………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………**

Il/la sottoscritta, per quanto sopra dichiarato, è pienamente consapevole delle responsabilità penali, previste dall’art.26 della Legge 15/68 e dalle successive variazioni e integrazioni, riguardanti le dichiarazioni mendaci.

Con osservanza

Data………………………… f.to

RECAPITI

**P.E.C.** …………………………………….

**E-mail** ……………………………………

**Cellulare** ………………………………..

**Telefono** ………………………………..

**Indirizzo** ……………………………….