

Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto/Scuola

nome dell'Istituto/Scuola

indirizzo

via/piazza, n. civico CAP Comune Provincia

Oggetto: domanda di messa a disposizione per supplenze di personale ATA per l'a.s.

anno scolastico

sottoscritt , nat il / / ,

Il/La

o/a

cognome e nome

o/a

giorno

mese

anno

a Prov. , residente a CAP Prov. ,

Comune di nascita

Provincia

Comune di residenza

Codice Avv. Postale

Provincia

in , tel. , cell. ,

via/piazza, n. civico

fisso

mobile

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, così come modificato e integrato dall'art. 15 della Legge 16/1/2003 n.3,

dichiara

- di essere cittadino italian ;
o/a o/a
- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari:

assolto / esonerato

- di possedere il seguente titolo di studio:

conseguito il / / presso

giorno

mese

anno

Laurea / diploma

Università / Scuola - città

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatari di provvedimenti che
o/a
riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente;

- di non essere sottoposti a procedimenti penali;
o/a

- di essere disponibile a stipulare un contratto a tempo determinato presso codesta istituzione scolastica per i seguenti profili ATA
- :

data / /

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. n. 39/1993