

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE A INTERPELLO DOCENZA PER CORSO SU
COMPRESIONE DEL TESTO SCIENTIFICO RIVOLTO A STUDENTI DI CITTADINANZA
NON ITALIANA**

**Al DS dell'IIS E. Majorana
di Cesano Maderno**

SEZIONE A - DATI ANAGRAFICI E DI RECAPITO

Cognome e nome

Nato/a a Il

Codice fiscale

Residente a Prov. Via

Cellulare Telefono

Indirizzo mail

Posta elettronica certificata

SEZIONE B –SERVIZIO

Il sottoscritto dichiara di essere docente titolare sulla classe di concorso

Su posto comune Su posto di sostegno

Presso l'istituto
(indicare denominazione e codice meccanografico)

Comune Prov. con

contratto a tempo determinato/indeterminato

SEZIONE C – REQUISITI

Il sottoscritto dichiara di essere in possesso di laurea magistrale in.....

SEZIONE D – TITOLI

Essere in possesso di certificazioni o attestati di aggiornamento inerenti la tematica (min.25h) - p.1 per ciascun titolo - max p.2

avere svolto attività di docente per corsi similari - p.1 per ciascun titolo - max p.2

Master attinenti la tematica - p.1 per ciascun titolo - max p.2

abilitazioni oltre quella di accesso alla classe di concorso su cui si presta servizio - p.1 per ciascun titolo - max p.2

SEZIONE E – DICHIARAZIONI SU REQUISITI GENERALI E SU CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ E INOPPORTUNITÀ

Ai sensi di quanto previsto dall'art. 6 del D.M. 96 del 23 febbraio 2016, il sottoscritto dichiara quanto segue:

- Non aver riportato condanne penali né avere in corso procedimenti penali;
- Non avere in corso procedimenti disciplinari ai sensi degli artt. 55 e ss. Del d.l. 165 del 30 marzo 2001 e successive modificazioni (per i docenti) o degli artt. 50 e 51 del CCNL comparto AFAM (per i docenti AFAM);
- Non essere incorso in alcuna delle sanzioni disciplinari previste dai codici disciplinari dei rispettivi ordinamenti; non essere stato collocato a riposo da più di tre anni e, se in quiescenza, non aver superato il settantesimo anno di età alla data di indizione del concorso;
- Non essere stato destituito o licenziato dall'impiego per motivi disciplinari, per ragioni di salute o per decadenza dall'impiego comunque determinata;

Luogo e data

Firma