



ISTITUTO SUPERIORE DI II GRADO "A. VOLTA"

Via Nazario Sauro, 23 – 29015 CASTEL SAN GIOVANNI (Piacenza)

Tel. 0523843616 – Fax: 0523843647 – C.F. 80020290336 – C.M. PCIS001003

E-mail: pcis001003@istruzione.it – P.E.C.: PCIS001003@PEC.ISTRUZIONE.IT – www.polovolta.edu.it



Liceo Scientifico, Linguistico, delle Scienze Umane e delle Scienze Applicate "A. Volta" (Castel San Giovanni)

Istituto Tecnico Tecnologico ed Economico "A. Volta" (Borgonovo V.T.)

Istituto Professionale Servizi Commerciali "A. Casali" (Castel San Giovanni)

OGGETTO: domanda di messa a disposizione per supplenze per l'a.s. 2019/20 per il profilo di:

- Docente scuola second. II grad. Classe conc. _____
- Collaboratore Scolastico
- Assistente Tecnico; profilo _____
- Assistente Amministrativo

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ (____) il _____

residente a _____ (____)

in Via/Piazza _____

Telefono _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 N.445, COSÌ COME MODIFICATO E INTEGRATO DALL'ART. 15 DELLA Legge 16/01/2003 n.3;

dichiara (barrare le opzioni)

- di essere cittadino italiano/a;
 - di godere dei diritti civili e politici;
 - di possedere il seguente titolo di studio: _____
- Conseguito il _____ presso _____

(ALLEGARE CV);

- Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione

di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente;

Di essere disponibile a stipulare un contratto a tempo determinato presso codesta istituzione scolastica per l'insegnamento (o come personale ATA) di: _____

RECAPITI: CELL. _____ E-MAIL _____

Data _____

FIRMA _____