



## Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo "A. GRAMSCI"

Via Ada Negri, 44 - 26837 Mulazzano Tel: 02 989137

[www.icmulazzano.edu.it](http://www.icmulazzano.edu.it) C.F. 92537730159

e-mail [loic80200p@istruzione.it](mailto:loic80200p@istruzione.it) PEC [loic80200p@pec.istruzione.it](mailto:loic80200p@pec.istruzione.it)

### DOMANDA - Dichiarazione dell'interessato e autocertificazione titoli

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_),

domiciliato a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_),

recapito telefonico \_\_\_\_\_, indirizzo mail \_\_\_\_\_,

- **dichiara di essere interessato al seguente posto: codice\_7654**
- come da interpello prot. N° 7654 del 21/10/2024;
- **dichiara di non essere stato individuato quale destinatario di contratto a tempo determinato e/o destinatario delle assegnazioni di cui all'articolo 4, commi 3 e 8, del Decreto ministeriale;**
- dichiara di possedere i seguenti titoli/abilitazione e il seguente servizio:

<b>Titolo/servizio</b>	<b>Descrizione del titolo/ servizio dell'autocertificante</b>	<b>Note</b>
Abilitazione per la classe di concorso per l'insegnamento richiesto nell'interpello		
Specializzazione sostegno		
Possesso titolo di studio necessario per l'insegnamento richiesto dall'interpello		
Possesso di altri titoli di studio		
Anni/mesi di insegnamento nella stessa tipologia di posto nell'IC Gramsci - Mulazzano		<i>Numero anni, mesi e giorni</i>
Anni/mesi di insegnamento nella stessa tipologia di posto		<i>Numero anni, mesi e giorni</i>

- *di essere consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero.*
- *Allega alla presente:*
  - 1) Curriculum vitae, debitamente sottoscritto
  - 2) Copia del proprio documento di identità

Firma

---