

AL SEGUENTE INDIRIZZO: usp.cr@istruzione.it
Al Dirigente dell'Ufficio VI - Ambito territoriale di Cremona

___ l___ sottoscritt _____, nat ___ a _____
il _____ e residente a _____ in Via/Piazza _____

C H I E D E

di essere ammess___ alla procedura di selezione finalizzata al distacco presso l'Ufficio VI - Ambito territoriale di Cremona, per l'anno scolastico 2015/16.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 47 e 76 del D.p.r. 445/2000 e dell'art. 15 della Legge 183/2011, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di mendacio, di possedere i requisiti di partecipazione e in particolare:

· Di possedere n. _____ anni con nomina a tempo indeterminato a far data dal _____
· Di essere titolare presso l'Istituto _____ e/o di prestare servizio presso l'Istituto _____ nella seguente materia _____

· Di essere in possesso dei requisiti generali di accesso a pubblici concorsi previsti dalla normativa vigente

· Di non avere procedimenti penali pendenti

ovvero

· Di avere i seguenti procedimenti penali pendenti, _____

· Di non avere riportato condanne penali;

ovvero

· Di aver riportato le seguenti condanne penali, _____

· Di non aver riportato sanzioni disciplinari;

ovvero

· Di aver riportato le seguenti sanzioni disciplinari, _____

Si allegano fotocopia fronte retro del proprio documento di riconoscimento nonché curriculum vitae.

Di appartenere a classi di concorso in esubero SI _ NO _

(Luogo) _____, (data) _____
Firma leggibile

Ai sensi della legge 675/96 si autorizza l'Ufficio VI, Ambito Territoriale di Cremona, al trattamento dei dati personali esclusivamente da parte degli uffici appartenenti al MIUR.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente a fini istituzionali e nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(Luogo) _____, (data) _____
Firma leggibile

Indicazione recapito per eventuali comunicazioni:

tel. _____ posta elettronica _____

VISTO: SI AUTORIZZA

Il dirigente scolastico

.....