

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.I.S. ALBERTI – DANTE  
Via s. Gallo, 68  
50129 - FIRENZE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

recapito: Via \_\_\_\_\_ città: \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell: \_\_\_\_\_

e mail: \_\_\_\_\_

dichiara di essere disponibile al conferimento di incarico di insegnamento nei corsi di recupero rivolti a studenti per la/e seguente/i disciplina/e:

- a) \_\_\_\_\_
- b) \_\_\_\_\_
- c) \_\_\_\_\_
- d) \_\_\_\_\_
- e) \_\_\_\_\_
- f) \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara:

1. di essere Cittadino dell'Unione Europea,
2. di godere dei diritti civili e politici,
3. di non avere subito condanne penali (ovvero di aver subito le seguenti condanne penali),
4. di non aver procedimenti penali pendenti (ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti.....).
5. di essere docente a tempo indeterminato/determinato (con incarico annuale o fino al termine delle attività didattiche) [depennare la voce che non interessa] presso il seguente Istituto: per la seguente classe di concorso: \_\_\_\_\_
6. di essere in possesso delle seguenti abilitazioni:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
7. di avere la seguente anzianità di insegnamento complessiva :  
\_\_\_\_\_
8. di essere inserito nelle graduatorie d'Istituto per nomine a tempo determinato della provincia di Firenze:  
Classe di concorso \_\_\_\_\_ Fascia \_\_\_\_\_ al posto n. \_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_

Classe di concorso \_\_\_\_\_ Fascia \_\_\_\_\_ al posto n. \_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_

Classe di concorso \_\_\_\_\_ Fascia \_\_\_\_\_ al posto n. \_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_

.....

Il/La sottoscritto/a dichiara infine sotto la propria responsabilità che quanto sopra corrisponde a verità.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ autorizza l'Istituto di Istruzione Superiore Alberti-Dante al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

FIRMA: \_\_\_\_\_