

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' IIS "P.L.NERVI"
Via San Bernardino da Siena, 10
28100 Novara**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente in _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Recapiti Telefonici _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Domicilio presso il quale deve essere inviata ogni comunicazione inerente la selezione (se diverso dalla residenza):

Via/Piazza _____ n. _____

Località _____ Prov. _____ CAP _____

Recapiti telefonici _____

Chiede

di essere ammesso/a alla procedura di selezione per la figura professionale Aggiuntiva prevista dal relativo Bando per il **MODULO** o i **MODULI** (è possibile candidarsi per più moduli; in questo caso bisogna presentare una sola domanda, flaggare i moduli per cui si presenta candidatura).

PON Inclusione Sociale e lotta al disagio 2° edizione		
		SCELTA
MODULO	SEDE	
Accompagnamento extra – alpha	Nervi	☐

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso DPR per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA:

(barrare le caselle che interessano)

☐ di essere in possesso del seguente TITOLO DI ACCESSO:

☐ di essere in possesso dei seguenti ULTERIORI TITOLI:

☐ di essere in possesso delle seguenti ESPERIENZE PROFESSIONALI (SPECIFICARE TIPOLOGIA ATTIVITA', PERIODO, SEDE)

Il sottoscritto/a preventivamente ammonito/a circa la responsabilità penale cui, ai sensi dell'art. 76 del DPR445/2000 può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci DICHIARA:

- ☐ che le dichiarazioni contenute nell'allegato curriculum formativo e professionale sono veritiere
- ☐ che tutte le fotocopie dei titoli allegati sono conformi all'originale.

A fine della valutazione di merito, il/la sottoscritto/a presenta un curriculum formativo e professionale redatto su carta semplice datato e firmato.

Data

Firma