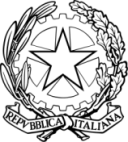
[](https://www.google.it/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwjD1avywf7LAhWokoMKHRZ-AckQjRwIBw&url=https://it.wikipedia.org/wiki/Emblema_della_Repubblica_Italiana&psig=AFQjCNEX8Kv_g_Ln77dlcNigVNp8Bquyqg&ust=1460186808519271)

Ministero dell’Istruzione  
Istituto Comprensivo “A. Moro”  
Viale Tiziano, 50 – 20831 Seregno (MB)  
Tel. 0362–263592  
c.f. 83010510150 c.u. UF76DR  
[www.comprensivoaldomoro.edu.it](http://www.comprensivoaldomoro.edu.it)  
peo: mbic8dc006@istruzione.it pec: [mbic8dc006@pec.istruzione.it](mailto:mbic8dc006@pec.istruzione.it)

**MAD Docenti a.s. 2021/2022 – Scuola dell’Infanzia**

Modulo per sottoporre il proprio curriculum all'attenzione del Dirigente Scolastico

N.B. - Inserire i propri dati non dà alcuna garanzia di essere ricontattati o assunti. L’Istituto si riserva di chiedere successivamente documentazione integrativa alla presente istanza

Il/la sottoscritto/a con la presente, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e Nome: |  |
| Luogo e provincia di nascita (sigla): |  |
| Data di nascita (gg/mm/aaaa): |  |
| Residenza - Indirizzo: |  |
| Località: |  |
| C.A.P.: |  |
| Provincia di residenza (sigla): |  |
| Codice fiscale: |  |
| Telefono: |  |
| Mail: |  |
| CHIEDE | * Di essere inserito/a negli elenchi degli aspiranti docenti di cui all’Avviso del 17/08/2021 |
| A tal fine DICHIARA | |
| Di essere cittadino/a Italiano/a: | SI  NO |
| Di godere pienamente dei diritti civili e politici: | SI  NO |
| Di essere in regola con l’adempimento degli obblighi militari: | SI  NO NON RILEVA  |
| Di aver riportato condanne penali | SI  NO |
| Di essere destinatario/a di misure di prevenzione iscritte nel casellario giudiziale: | SI  NO |
| Di essere sottoposto/a a procedimenti penali | SI  NO |
| Di essere iscritto/a a graduatorie di istituto e/o GPS | SI  NO |
| Di aver presentato domanda di MAD per la provincia di | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Di aver prestato servizio presso il Vs Istituto nell’a.s. 2020/2021 o precedenti | Nel ruolo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Di essere in possesso dei titoli di studio e di servizio di seguito elencati: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Abilitazione all’insegnamento: | * Diploma Magistrale, conseguito entro l’anno scolastico   2001/2002   * Scuola Magistrale Triennale, conseguita entro l’anno scolastico 2001/2002 * Laurea in Scienze della formazione primaria * Inserimento in GM procedura concorsuale del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Nessuna | |
| Conseguita il (gg/mm/aaaa): | |  |
| Presso: | |  |
| Specializzazione per insegnamento di sostegno: | | * SI      * NO      * Disponibile anche se non specializzato |
| Titolo affine a quello richiesto per l’accesso all’insegnamento specifico: | | * Laurea Magistrale V.O. o Specialistica in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Altri titoli e/o titoli diversi da quello richiesto per l’accesso: | | * Diploma di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      * Laurea triennale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Laurea specialistica in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Master I livello in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Master II livello in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Altro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Esperienze di insegnamento pregresse (replicare per ogni a.s.): | | * a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Istituzione Scolastica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      * docente di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * durata incarico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | | * a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Istituzione Scolastica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      * docente di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * durata incarico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | * a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Istituzione Scolastica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      * docente di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * durata incarico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | * a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Istituzione Scolastica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      * docente di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * durata incarico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | * a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Istituzione Scolastica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      * docente di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * durata incarico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Disponibilità ad accettare supplenze sino a n. 10 giorni | SI  NO | |

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a perfetta conoscenza di tutti i termini dell’avviso, che accetta senza riserve.

Si allega curriculum vitae e documento di identità in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_