

Allegato A

Al Dirigente scolastico
ITT "Ettore Conti
Via A. de Vincenti 11
20148 – Milano

OGGETTO: candidatura bando corsi di recupero estivi

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a a..... il

Residente a..... in via.....

Codice fiscale.....

CHIEDE

Di essere ammesso/a a partecipare alla selezione con riferimento al bando per lo svolgimento dei corsi di recupero estivi a.s. 2025/2026.

A tal fine, cosciente delle responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni non veritiere:

DICHIARA

- Di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea;
- Di godere dei diritti civili e politici;
- Di non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- Di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- Di essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione universitaria strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta;
- Di svolgere l'incarico senza riserva, secondo il calendario approntato dal Dirigente scolastico;
 - o SI: di essere dipendente pubblico presso.....
 - o NO: di NON essere dipendente pubblico
- Di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali (D. Lgs. 163/2006 s.m.i.)

Indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso:

Indirizzo postale:.....

Telefono.....cellulare.....e-mail.....

Allega: -Curriculum vitae in formato europeo

- **Allegato B**
- **Modulo scelta corsi**

Data.....

Firma.....

(obbligatoria a pena di nullità della domanda)

AVVERTENZA. IL DICHIARANTE DECADE DA OGNI BENEFICIO E VIENE CANCELLATO DAGLI ELENCHI IN CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE.