



ISTITUTO COMPRESIVO "F. MOCHI"

Via Milano, 20 - 52023 LEVANE (AR) - Tel. 055-97.88.015

Fax: 055/9180347 - E-mail: ARIC820006@istruzione.it CODICE FISCALE: 81005070511



Mittente

EMAIL: _____@_____

TELEFONO: _____

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: Messa a disposizione per il sostegno 2021/2022

_____ sottoscritt_____ nat_____
a _____ prov.(____) il ___/___/____ C. F. _____
: _____ residente in _____
_____ n. _____ CAP _____

Comune _____ Prov(____) , consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazione non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 così come modificato e integrato dell'art. 15 della Legge 16/1/2003 n.3

DICHIARA

Di avere cittadinanza _____

- Di godere di diritti civili e politici
- Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni

civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale dai sensi della normativa vigente;

Di non essere sottoposto a procedimenti penali;

Di essere in possesso del seguente titolo di studio:

_____ conseguito

il _____ con votazione _____

Di essere disponibile alla stipula di un contratto a tempo determinato presso codesta istituzione per le seguenti classi di concorso:

___ sottoscritt___ in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al D. lgs. n. 196 del 30/06/2003

Inoltre il sottoscritto dichiara:

Levane,

In Fede
