

**MODULO PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDA DI SUPPLENZA DA CONFERIRSI FUORI
GRADUATORIA DI ISTITUTO**

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.C Gallicano (LU)**

Il/la sottoscritt _____, nat_ a _____, il _____,
codice Fiscale _____, residente a _____,
Via _____, n.ro _____, recapito telefonico _____,
indirizzo e-mail _____,

COMUNICA

• **di essere interessato al conferimento di una supplenza per l'insegnamento di:**

- | | |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SCUOLA PRIMARIA POSTO COMUNE | <input type="checkbox"/> SCUOLA INFANZIA POSTO COMUNE |
| <input type="checkbox"/> SCUOLA PRIMARIA POSTO SOSTEGNO | <input type="checkbox"/> SCUOLA INFANZIA POSTO SOSTEGNO |

▪ **dichiara, ai sensi degli art 46 e 47 del DPR n.445/2000:**

- ✓ di non essere stato dispensato dal servizio per incapacità didattica ai sensi dell'art. 512 del D.Lgs n. 294/1994;
- ✓ di non essere stato dispensato dal servizio per mancato superamento del periodo di prova ai sensi dell'art. 439 del D.Lgs n. 294/1994;
- ✓ di essere cittadino italiano o dell'Unione europea e, in tal caso, di avere un' adeguata conoscenza della lingua italiana;
- ✓ di avere un'età non inferiore ad anni 18 e non superiore ad anni 67 al 1 settembre 2024;
- ✓ di godere dei diritti civili e politici nel paese di cittadinanza;
- ✓ di non essere escluso dall'elettorato politico attivo;
- ✓ di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento;
- ✓ di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127 1 comma, lettera d) del DPR 10/01/1957 n. 3, per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- ✓ di non essere temporaneamente inabilitato o interdetto, per il periodo di durata dell'inabilità o dell'interdizione;
- ✓ di non essere stato licenziato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per giusta causa o giustificato motivo soggettivo ovvero di non essere incorso nella sanzione disciplinare del licenziamento con o senza preavviso, ovvero della destituzione;
- ✓ di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle funzioni proprie del personale docente;
- ✓ di non essere dipendente dello Stato o Enti pubblici collocato a riposo, in applicazioni di disposizioni di carattere transitorio o speciale;
- ✓ di non trovarsi in una delle condizioni ostative di cui al decreto Legislativo 31/12/2012 n. 235;
- ✓ di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali;
- ✓ di non essere incorso nella sanzione disciplinare della sospensione dal servizio ovvero di non

essere destinatario di provvedimenti di sospensione cautelare dal servizio;

- ✓ di essere consapevole di essere ammesso nelle graduatorie con riserva di accertamento del possesso dei requisiti di ammissione;
- ✓ di essere consapevole che l'amministrazione può disporre in qualsiasi momento, con provvedimento motivato, l'esclusione dei candidati non in possesso di uno dei citati requisiti o per i quali sia stata accertata la sussistenza di una delle condizioni ostative di cui all'O.M. n. 88 del 2024;
- ✓ di non avere procedimenti penali pendenti, in Italia e/o all'estero ovvero di avere pendenti i seguenti procedimenti: _____
- ✓ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune di _____
- ✓ di non aver riportato condanne penali (anche se sono stati concessi amnistia, indulto, condono) in Italia e/o all'estero ovvero di aver riportato le seguenti condanne

- ✓ di essere consapevole delle sanzioni previste nel caso di dichiarazione mendaci.

• **Dichiara inoltre di possedere i seguenti titoli di studio:**

TITOLO DI STUDIO	
1. Laurea in Scienze della Formazione Primaria (abilitante)	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si Voto _____ Conseguita in data _____ Presso _____
2. Diploma Magistrale conseguito entro l'a.s. 2001/2002	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si Voto _____ Conseguita in data _____ Presso _____
3. Iscrizione al terzo, quarto o quinto anno del corso di laurea in Scienze della Formazione Primaria con almeno 150 CFU	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si Presso _____
4. Laurea magistrale/vecchio ordinamento in Scienze dell'Educazione o Pedagogia	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si Voto _____ Conseguita in data _____ Presso _____
5. Laurea magistrale/vecchio ordinamento in Psicologia o discipline affini	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si Voto _____ Conseguita in data _____ Presso _____
6. Laurea triennale in Scienze dell'Educazione o Pedagogia	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si Voto _____ Conseguita in data _____ Presso _____
7. Laurea triennale in Psicologia o discipline affini	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si Voto _____ Conseguita in data _____ Presso _____
8. Diploma al Liceo delle Scienze Umane o affine.	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si Voto _____ Conseguita in data _____ Presso _____

• **Dichiara di avere/non aver prestato a servizi di insegnamento per la medesima tipologia di posto:**

- Scuola primaria posto comune** **Scuola primaria sostegno**
 Scuola infanzia posto comune **Scuola infanzia sostegno**

Anni di servizio (almeno 180 giorni di servizio) _____

Allega alla presente copia del proprio documento d'identità.

Il/la sottoscritt_ richiede che tutte le comunicazioni inerenti al presente procedimento siano rese all'indirizzo email _____ e numero di telefono di riferimento _____ in caso di assegnazione supplenza.

Luogo e data

Firma
