

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE TUTOR**

**Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C.S. "Giampietro-Romano"  
di Torre del Greco(Napoli)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

codice Fiscale \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ (obbligatorî per contatti)

e-mail \_\_\_\_\_ indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione

residente/domiciliato via \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico d'insegnamento di  
\_\_\_\_\_ tramite contratto per l'anno scolastico 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ per il modulo  
\_\_\_\_\_.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di  
dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

1. di essere cittadino \_\_\_\_\_;
2. di essere in godimento dei diritti politici;
3. di essere dipendente di altre amministrazioni \_\_\_\_\_ ovvero di non essere  
dipendente di amministrazioni pubbliche;

4. di essere in possesso del titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito il  
\_\_\_\_\_ c/o \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_;

5. di non avere subito condanne penali ovvero di avere subito le seguenti condanne penali  
\_\_\_\_\_;

6. di non avere procedimenti penali pendenti ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti  
\_\_\_\_\_.

Il/la sottoscritto/a allega:

- ☐ fotocopia firmata del documento di identità e del codice fiscale.
- ☐ curriculum Vitae in formato europeo.
- ☐ autocertificazione/i dei titoli posseduti

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi legge 675/96 e del D.Lgs n° 196/03 e dichiara sotto la propria responsabilità che la documentazione presentata e/o allegata alla seguente istanza è conforme agli originali, che saranno presentati qualora fossero richiesti.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_