

Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Scientifico Statale  
"G. Marconi"

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice  
fiscale \_\_\_\_\_, numero di cellulare \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ *mail*: \_\_\_\_\_

Dichiara

di essere disponibile al conferimento di incarico di insegnamento nei corsi di recupero  
rivolti a studenti per la/e seguente/i disciplina/e:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

Al tal fine dichiara di essere nella seguente situazione:

- Docenti a tempo indeterminato in servizio sulla classe di concorso che è stata assegnata alla disciplina;
- Docenti a tempo indeterminato non in servizio sulla classe di concorso che è stata assegnata alla disciplina ma con abilitazione all'insegnamento su quella classe di concorso stessa;
- Docenti a tempo determinato in possesso di abilitazione per la classe di concorso che è stata assegnata alla disciplina;
- Docenti in quiescenza con abilitazione sulla classe di concorso richiesta;
- Laureati con titolo di studio valido per l'accesso alla specifica classe di concorso (voto di Laurea \_\_\_\_\_);

A tal fine dichiara:

- di essere Cittadino dell'Unione Europea,
- di godere dei diritti civili e politici,
- di non avere subito condanne penali

- (ovvero di aver subito le seguenti condanne penali.....),
- di non aver procedimenti penali pendenti.

Dichiara inoltre:

- numero di anni di servizio sulla classe di concorso in oggetto .....
- di aver effettuato n°..... corsi di recupero da almeno 5 ore sulla disciplina in oggetto presso i seguenti Istituti .....
- di essere in possesso di dottorato di ricerca in .....
- conseguito presso .....
- di avere le seguenti pubblicazioni:
  - .....
  - .....
  - .....
  - .....

Il/La sottoscritto/a dichiara infine sotto la propria responsabilità che quanto sopra corrisponde a verità.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizza il Liceo Scientifico Statale "G. Marconi" al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs.196/2003 solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

Data

FIRMA

Si allega alla presente domanda copia del documento di identità in corso di validità e CV aggiornato.