ALL. A)

MODELLO DI DOMANDA
(da compilare integralmente)

ALLA SCUOLA MILITARE _____

Il/LA SOTTOSCRITTO/ A

Nome _____
Cognome _____ (per le coniugate indicare il cognome da nubile)
nato/a a _____ prov. ____ il _____
residente a _____ in via/piazza _____ n ____ .
codice fiscale _____ Indirizzo PEC _____ ,

presa visione del Bando di indizione della procedura di selezione per il reclutamento del personale docente presso le Scuole Militari per l'a.s. _____/_____

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione per il reclutamento del personale docente per l'insegnamento presso la scuola Militare e a tal fine

DICHIARA

di essere di RUOLO dal _____, presso *(sede di titolarità)* _____
per la cattedra di _____ classe di concorso _____
di aver superato l'anno di prova il _____
di essere in possesso della certificazione linguistica livello B2 o C1, del Quadro Comune Europeo di Riferimento di aver conseguito la predetta certificazione oppure la laurea presso:
(Ente che ha rilasciato il titolo) _____
luogo e data _____
di aver prestato servizio presso una Scuola Militare Italiana *(indicare quale)* _____
dall'a.s. _____ all'a.s. _____

Ai fini della valutazione dei titoli culturali e di servizio DICHIARA di essere in possesso dei seguenti titoli:

<u>Titoli culturali</u>

A) Dottorato di ricerca in _____
conseguito presso _____ il _____
B) Master in _____
conseguito presso _____ il _____
C) Abilitazione in (diversa da quella per il proprio insegnamento) _____
conseguita presso _____ il _____
D) Laurea in (diversa da quella per il proprio insegnamento) _____
conseguita presso _____ il _____
E) Conoscenza di un'altra lingua dell'Unione Europea diversa da quella utilizzata per l'accesso e certificata a livello almeno B2 del QCER _____
F) Borse di Studio conseguite il _____ presso_____
G) Idoneità Concorso a Cattedra in altre aree disciplinari _____
H) Certificazione Metodologica CLIL rilasciata da Università: SI NO
I) Certificazioni Informatiche: SI NO

Titoli Scientifici

Pubblicazioni (articoli, curatele, saggi, volumi) _____
Titolo di Cultore della Materia / Docenze universitarie _____

Titoli Professionali

Incarico in Staff di Dirigenza ____ anni _____
Incarico di Docente Formatore _____ anni _____
Iscrizione Albi Professionali SI NO

Titoli di servizio

A) Insegnamento nei ruoli metropolitani
Denominazione Scuola _____ n. anni _____
B) Insegnamento in Scuole europee/internazionali
Denominazione Scuola _____ n. anni _____

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".
In particolare:

- i dati riportati dall'aspirante assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell'articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per l'aspirante che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.
- ai sensi dell'articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.
- durante il periodo di svolgimento della presente procedura e di validità delle relative graduatorie, i competenti uffici dell'amministrazione scolastica possono disporre gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dall'aspirante secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.
- i dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti ai sensi dell'art. 16 in quanto strettamente funzionali all'espletamento della presente procedura e assumono il carattere di riservatezza previsto dal Decreto Legislativo del 30/06/2003, n. 196.

Il/la sottoscritto/a consente il trattamento dei propri dati personali ai fini dello svolgimento delle procedure di selezione.

Data, _____

Firma

_____

(per esteso)

Elenco allegati

1. _____ ;
2. _____ ;
3. _____ .