

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**Via Aldo Moro s.n.c. - 85055 **PICERNO (PZ)** – Tel. 0971 995087Sito: [www.icpicerno.edu.it](http://www.icpicerno.edu.it) Email: [pzic86200e@istruzione.it](mailto:pzic86200e@istruzione.it) PEC: [pzic86200e@pec.istruzione.it](mailto:pzic86200e@pec.istruzione.it)**AL DIRIGENTE SCOLASTICO****I.C. PICERNO**[pzic86200e@istruzione.it](mailto:pzic86200e@istruzione.it)**SELEZIONE PER SUPPLENZA TEMPORANEA N. 12 ORE SOSTEGNO NELLA SCUOLA PRIMARIA**

Il/la sottoscritto/a

Cognome.....

Nome.....

Luogo..... Provincia..... data di nascita.....

Codice Fiscale.....

residente a.....prov.....

in Via..... n.....

email.....

cell..... pec.....

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla suddetta selezione e a tale scopo, ai sensi e per gli effetti dell'art.46 del citato DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con false dichiarazioni,

sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

di possedere i seguenti titoli /specializzazioni coerenti con il profilo richiesto:

.....

In fede

Firma .....