## ALLEGATO "Bando selezione docenti per corsi di recupero a.s. 2018/2019"

Al Dirigente Scolastico del Liceo Statale "Celio-Roccati" di Rovigo Via Carducci 8 – 45100 Rovigo

Firma

Oggetto: Richiesta inserimento graduatoria per corsi di recupero.		
Il / La sott	toscritto/a	nato/a a
il	, C.F.	
		in Via
		Cellulare
		CHIEDE
di essere a	ammesso/a alla selezione pubblica o	dei docenti per attività di recupero dei debiti formativi.
A tal fine	dichiara di essere in possesso:	
• de	el titolo di studio (allegando dichiara	azione esami sostenuti) Laurea:
i de	r titoro di stadio (arregando diemare	Zione esami sostenati, Zaurea.
• de	ella seguente abilitazione :	
• di	aver prestato il seguente servizio	
	1 0	presso
		presso
		presso
dal	l al	presso
dal	l al	presso
dal	l al	presso
	non essere sottoposto/a a procedestato presso una pubblica Ammini	imento penale e di non essere sospeso/a dal servizio strazione.
	sottoscritto/aai sensi della normativa vigente.	autorizza al trattamento dei dati
Allegato:		
_	ırriculum Vitae	
	opia documento di riconoscimento	
	utorizzazione dell'amministrazione	di appartenenza

Data \_\_\_\_\_