Mittente _____ _____

TELEFONO _____

EMAIL: _____@_____

Al Dirigente scolastico

Istituto Comprensivo "Locatelli–Quasimodo"

Milano

tramite e-mail all'indirizzo

interpello@icslocatelli-quasimodo.edu.it

LA/IL SOTTOSCRITTA/O (cognome e nome) _____

NATO/A a _____ il _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

per la supplenza relativa a:

☐ ADEE 1 Posto di Sostegno al 30/06/2027

di cui all'Interpello del 25/10/2026

A TAL FINE DICHIARA di essere:

- in possesso di Abilitazione, per Posto Comune, conseguita il _____, Corso di Laurea in Scienze della Formazione Primaria conseguita presso _____
- essere iscritto regolarmente al ☐3^ ☐4^ ☐5^ anno del Corso di Laurea in Scienze della Formazione Primaria – CFU conseguiti n. _____
- in possesso di Specializzazione di sostegno conseguita il _____ presso _____
- in possesso di Idoneità all'Insegnamento della Lingua Inglese (SI)/(NO):_____
- in possesso di Diploma Magistrale (ante 2002) conseguito il _____ presso _____

di essere in possesso di

- Laurea Magistrale /Vecchio Ordinamento in _____ conseguita il _____

- Laurea Triennale in _____ conseguita il _____
- Diploma di maturità _____ conseguito il _____ presso_____
- Corsi di laurea/ Corsi di specializzazione/Master in corso
  - _____
  - _____
  - _____
- Periodi di insegnamento in Scuole diverse dall'I.C. "Locatelli-Quasimodo":
  - Istituto scolastico _____ di _____ Servizio dal _____ al_____ specificare Grado e se Posto Comune e/o Sostegno _____
  - Istituto scolastico _____ di _____ Servizio dal _____ al_____ specificare Grado e se Posto Comune e/o Sostegno _____
  - Istituto scolastico _____ di _____ Servizio dal _____ al_____ specificare Grado e se Posto Comune e/o Sostegno _____
  - …

- Periodi di insegnamento presso l'I.C. "Locatelli-Quasimodo"
  - dal _____ al_____ specificare Grado e se Posto Comune e/o Sostegno _____
  - dal _____ al_____ specificare Grado e se Posto Comune e/o Sostegno _____
  - dal _____ al_____ specificare Grado e se Posto Comune e/o Sostegno _____
  - dal _____ al_____ specificare Grado e se Posto Comune e/o Sostegno _____
  - dal _____ al_____ specificare Grado e se Posto Comune e/o Sostegno _____
  - …

LA/IL SOTTOSCRITTA/O (cognome e nome) _____

DICHIARA INOLTRE:

☐ di non essere già stato individuato quale destinatario di contratto a tempo determinato o delle assegnazioni di cui all'art. 4, commi 3 e 8, del Decreto ministeriale 6 giugno 2024, n. 111

☐ di non aver rinunciato per l'a.s. 2026/2027 a contratti fino al termine delle attività didattiche, al 30/06/2027 o 31/08/2027

LA/IL SOTTOSCRITTA/O (cognome e nome) _____

DICHIARA di essere consapevole che non possono partecipare agli avvisi/interpelli:

1. i docenti che hanno già ricevuto (e accettato o rifiutato) una nomina a tempo determinato da GAE o GPS per l'a.s. in corso;
2. i docenti destinatari di un incarico finalizzato al ruolo da GPS Sostegno I fascia, compresi coloro che lo otterranno tramite "mini call veloce" (anche in caso di rinuncia);

Allega alla presente:

1) Curriculum professionale in formato europeo, debitamente sottoscritto
2) Copia del proprio Documento di Identità.

Data _____

Firma _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs: 2018/101 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data _____

Firma _____