

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 Posto sostegno

di cui all'Interpello Prot. N. _____ del _____

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 _____