

Domanda di partecipazione alla selezione di Assistente all'autonomia per alunni diversamente abili - L.R. 27/85.

Il/la Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ via/piazza _____

CodiceFiscale _____

Telefono _____ cellulare _____

indirizzo e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione di n. 2 “**Assistenti all'autonomia**”, in quanto in possesso dei requisiti richiesti dal bando.

Sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

- di aver frequentato il corso di formazione (assistenza a studenti disabili)
- di essere in possesso del diploma di scuola secondaria di 2° grado
- di essere in possesso del titolo di operatore sanitario, conseguito presso _____

- di avere prestato il seguente servizio

- servizio di assistenza specialistica agli alunni con disabilità effettuato presso le scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di 1° grado, con indicazione delle mansioni e della durata delle diverse esperienze
- servizio di assistenza specialistica agli alunni con disabilità effettuato presso strutture socio-educative, autorizzate o accreditate ai sensi della legislazione nazionale e regionale vigente, con indicazione delle mansioni e della durata delle diverse esperienze:

1. _____
2. _____
3. _____

- di aver preso visione del bando;

- di assumere l'impegno ad eseguire tutte le attività di competenza di Assistente all'autonomia;

- di garantire la propria disponibilità ad adattarsi al calendario definito dal Dirigente Scolastico di

- concerto con il docente di sostegno e i docenti di classe;
- di non prestare alcuna attività lavorativa incompatibile con l'attività richiesta
 - di non trovarsi in nessuna condizione di incompatibilità con l'assunzione dell'incarico oggetto del bando
 - di non aver riportato condanne penali né avere procedimenti penali in corso;
 - di non essere stato destituito da pubbliche amministrazioni;
 - che i dati riportati nel presente modulo di domanda sono resi ai sensi degli artt., 4 6 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative regolamentari di documentazione amministrativa".

Allega alla presente:

- curriculum vitae et studiorum in formato europeo;
- fotocopia di un documento di identità
- autorizzazione ai sensi D.lvo 165 art. 53.

Data e firma

Il/La sottoscritto/a _____ autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L. 675/96 solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

In fede
