

Al Dirigente Scolastico  
dell'I. C. Soverato 1°  
via Olimpia, 14  
Soverato

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 \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

#### **CHIEDE**

di partecipare alla selezione di n. 4 “**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. \_\_\_\_\_

analogo servizio prestato nell' Istituto Comprensivo Soverato 1° (Servizio prestato, sulla base di analogo contributo, legge 27/85 – sostegno all'handicap-, dell'Amministrazione Provinciale di Catanzaro) nel seguente anno:

1. \_\_\_\_\_

- 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

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

---