

- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali,

- di non essere incorso nella sanzione disciplinare della sospensione dal servizio ovvero di non essere destinatario di provvedimenti di sospensione cautelare dal servizio,
- di essere consapevole di essere ammesso nelle graduatorie con riserva di accertamento del possesso dei requisiti di ammissione,
- di essere consapevole che l'Amministrazione può disporre in qualsiasi momento, con provvedimento motivato, l'esclusione dei candidati non in possesso di uno dei citati requisiti di ammissione o per i quali sia accertata la sussistenza di una delle condizioni ostative di cui all'O.M. n. 88 del 2024,
- di non avere procedimenti penali pendenti, in Italia e/o all'estero, ovvero di avere pendenti i seguenti procedimenti:
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune di _____
- di non avere riportato condanne penali (anche se sono stati concessi amnistia, indulto, condono) in Italia e/o all'estero, ovvero di aver riportato le seguenti condanne: _____
- di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili ai fini della procedura in parola:

Titolo	Riferimenti
Titolo di specializzazione sul sostegno nella scuola primaria	Conseguita il _____ Presso _____ Con il voto di _____
Laurea in Scienze della Formazione Primaria	Conseguita il _____ Presso _____ Con il voto di _____
Diploma di maturità magistrale conseguito entro l'a.s. 2001/2002	Conseguito il _____ Presso _____ Con il voto di _____
Iscrizione al terzo, quarto o quinto anni di corso di Laurea in Scienze della Formazione Primaria	Anno di corso _____ Presso _____ CFU conseguiti _____
Servizio svolto nella scuola primaria (sostegno o posto comune) statale o paritaria	Anno scolastico _____ Istituto _____ Periodo dal _____ al _____ Anno scolastico _____ Istituto _____ Periodo dal _____ al _____ Anno scolastico _____ Istituto _____ Periodo dal _____ al _____ Anno scolastico _____ Istituto _____ Periodo dal _____ al _____

	Anno scolastico _____ Istituto _____ Periodo dal _____ al _____
	Anno scolastico _____ Istituto _____ Periodo dal _____ al _____
	Anno scolastico _____ Istituto _____ Periodo dal _____ al _____
	Anno scolastico _____ Istituto _____ Periodo dal _____ al _____
	Anno scolastico _____ Istituto _____ Periodo dal _____ al _____
	Anno scolastico _____ Istituto _____ Periodo dal _____ al _____
	Anno scolastico _____ Istituto _____ Periodo dal _____ al _____
	Anno scolastico _____ Istituto _____ Periodo dal _____ al _____
	Anno scolastico _____ Istituto _____ Periodo dal _____ al _____
	Anno scolastico _____ Istituto _____ Periodo dal _____ al _____

Allega alla presente Copia del proprio documento di identità.

_____, _____
luogo data

firma