|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MINISTERO DELL’ISTRUZIONE** | **CPIA PISA**  **CENTRO PROVINCIALE PER L’ISTRUZIONE DEGLI ADULTI** | Via Brigate Partigiane 4, 56025 Pontedera (PI)  Telefono 0587.299.512  peo: [pimm61000c@istruzione.it](mailto:pimm61000c@istruzione.it)  pec: [pimm61000c@pec.istruzione.it](mailto:pimm61000c@pec.istruzione.it)  sito web [www.cpia1pisa.edu.it](http://www.cpia1pisa.edu.it/)  CF 90056090500 CM PIMM61000C CUU UFXPWJ |

Al Dirigente Scolastico del CPIA 1 PISA

Oggetto: Domanda conferimento incarico di codocenza rivolto a studenti minori

minori con background migratorio iscritti al primo livello primo periodo

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a |  | | | |
| nato/a a |  | il |  | |
| codice fiscale |  | | | |
| residente a |  | prov. | |  |
| in via/piazza |  | n. | |  |
| cellulare |  | | | |
| email |  | | | |
| in servizio presso |  | | | |
| in qualità di |  | | | |
| con contratto | □ a tempo indeterminato □ determinato fino al (specificare) | | | |
| si rende disponibile a svolgere l’incarico di codocenza in oggetto | | | | |

A tale proposito

|  |  |
| --- | --- |
|  | DICHIARA di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea o di altra cittadinanza e precisamente: |
|  | DICHIARA di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno, se cittadino straniero |
|  | DICHIARA di godere dei diritti civili e politici |
|  | DICHIARA di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione |
|  | DICHIARA di non aver riportato condanne penali o essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario |
|  | DICHIARA di non essere sottoposto a procedimenti penali |
|  | DICHIARA di impegnarsi a svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario proposto |
|  | ALLEGA il proprio curriculum vitae |
|  | DICHIARA di essere disponibile a frequentare specifiche iniziative di formazione |

Il sottoscritto, consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) DICHIARA inoltre di possedere i seguenti titoli culturali e professionali (barrare la casella che interessa). Si allega documento di identità in corso di validità e curriculum vitae.

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Firma |