

Al Ministero dell'istruzione,
dell'università e della ricerca
Dipartimento per il sistema
educativo di istruzione e di
formazione

reclutamento_art_13@postacert.istruzione.it

Oggetto: **Manifestazione di disponibilità alla procedura di selezione per n. 35 (trentacinque) unità di personale (dirigenti scolastici, docenti e personale amministrativo della scuola), da destinare a prestare servizio, in posizione di fuori ruolo, presso gli uffici del Dipartimento per il sistema educativo di istruzione e di formazione e le Direzioni in esso incardinate ai sensi dell'art.13 del decreto legislativo 13 aprile 2017 n. 64.**

Il/La sottoscritto/a nato/a il
codice fiscale....., (*indicare qualifica professionale e, se docente, materia di insegnamento*), in servizio presso....., in relazione all'avviso di disponibilità di 35 posti di cui all'oggetto

MANIFESTA

la propria disponibilità a prestare servizio, in posizione di fuori ruolo, presso gli uffici del Dipartimento per il sistema educativo di istruzione e di formazione e le Direzioni in esso incardinate, per lo svolgimento dei compiti di cui all'articolo 13 del decreto legislativo 13 aprile 2017 n. 64

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), dichiara:

di essere stato immesso in ruolo in qualità di..... in data
e di aver superato con esito positivo il periodo di prova.

di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili ai sensi del sopra richiamato avviso di disponibilità (*barrare le caselle corrispondenti*):

attività di servizio prestata ai sensi dell'art. 626 del D.Lgs. n. 297 del 1994 presso..... dal..... al.....(*indicare gli estremi del provvedimento di collocamento fuori ruolo*):.....

possesso di certificazione linguistica o attestazione di istituzione accademica di livello.... nelle seguenti lingue:

laurea magistrale (*in alternativa indicare la denominazione del titolo secondo il prevalente ordinamento*) in lingua conseguita il presso

titolo di studio di livello universitario, aggiuntivo rispetto a quello previsto per l'accesso al profilo professionale di appartenenza, (*indicare quale*)..... conseguito in data..... presso.....

dottorato di ricerca avente ad oggetto.....svolto presso.....conseguito in data.....

titolo di specializzazione ovvero di perfezionamento (*indicare quale solo di livello post-universitario*) conseguito in data presso..... avente ad oggetto.....

Dichiara altresì di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali (*in caso contrario indicare quali*).

Allega copia del documento di identità in corso di validità e certificazione linguistica/attestazione linguistica di istituzione accademica (*se posseduta*) rilasciata da in data

Dichiara di aver preso visione dell'informativa allegata alla presente e autorizza il Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca al trattamento dei dati personali, ai sensi del decreto legislativo del 30 giugno 2003 n. 196 e del Regolamento UE 2016/679.

___ , data

Nome Cognome
Firma