Al Dirigente Scolastico

I.C. LAVELLO

[pzic89200a@istruzione.it](mailto:pzic89200a@istruzione.it)

**ACCETTAZIONE SUPPLENZA TEMPORANEA SU POSTO DI SOSTEGNO NELLA SCUOLA PRIMARIA**

**Il/la sottoscritto/a**

Cognome……………………………………………………………….Nome………………………………

Luogo………………………… Provincia……….. data di nascita………………………………

Codice Fiscale………………………………………. residente a……………………………………..

in Via…………………………………………………………………..n………………………………….

**CHIEDE**

Di essere ammessa a partecipare alla suddetta selezione e a tale scopo, ai sensi e per gli effetti dell’art.46 del citato DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art.76 DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con false dichiarazioni.

Sotto la propria responsabilità.

**DICHIARA**

Di possedere i seguenti titoli /specializzazioni che siano coerenti con il profilo richiesto:

…………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………….

**Data ………………...**

**Firma ………………………………….**