**Al Dirigente Scolastico**

 Dell’I.P.E.O.A.

**Molfetta**

Oggetto: *Domanda di partecipazione* ***all’Avviso*** per l’individuazione di personale incaricato della formulazione dell’orario delle lezioni a.s. 2024/25.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente interno

di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’ I.P.E.O.A. Alberghiero Molfetta per l’a.s. 2024/25.

**CHIEDE**

**di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico in oggetto**.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

* di aver preso visione dell’Avviso e di accettarne tutte le condizioni, in particolare quelle definite dall’art. 5 in relazione al riconoscimento del compenso
* di aver portato a termine i seguenti incarichi di formulazione dell’orario delle lezioni:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| a.s. | scuola | più di 60 classi (sì/no) | Laboratori (sì/no) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* di avere i seguenti titoli utili per l’attribuzione dell’incarico in caso di assenza di candidati con punteggio in graduatoria:

Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza L’Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.*

Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_