**Allegato 1 – Domanda Assistente Specialistico**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**dell’Istituto Comprensivo “Campora-Aiello”**

**via delle Ginestre snc**

**Campora S.G.**

**Amantea**

**Oggetto:** Domanda di partecipazione all’avviso di selezione pubblica per soli titoli di :

* n. 2 assistenti specialistici per l’autonomia e la comunicazione;
* n. 1 assistente specialistico per l’autonomia e la comunicazione aumentativa e alternativa (CAA),

per l’autonomia e la comunicazione agli alunni con disabilità legge 104/92 art. 3 - Legge regionale 27/85 Diritto allo studio - a.s. 2022/2023.

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Residente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_cap\_\_\_\_\_

Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In possesso del seguente titolo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conseguito presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. in data\_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione della figura specialistica di (***barrare le figure per le quali si intende concorrere***):

* **ASSISTENTE SPECIALISTICO ALL’AUTONOMA E ALLA COMUNICAZIONE.**
* **ASSISTENTE SPECIALISTICO ALL’AUTONOMA E ALLA COMUNICAZIONE AUMENTATIVA E ALTERNATIVA (CAA).**

per il sostegno, l’assistenza la comunicazione di alunni con disabilità, in quanto in possesso dei requisiti richiesti dal bando.

A tal fine DICHIARA ai sensi e per gli effetti degli artt. 4, 6 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445 “*Testo Unico delle disposizioni legislative regolamentari di documentazione amministrativa*”, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali per le dichiarazioni falsi e mendaci: (***contrassegnare con crocetta***):

* Di non essere stato destituito da pubbliche amministrazioni;
* Di avere cittadinanza italiana. Oppure di appartenere ad uno degli Stati dell’Unione Europea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fatte salve le eccezioni di cui al D.P.C.M. 07/02/1994 n° 174;
* Di avere un’età non inferiore a diciotto anni;
* Di godere dei diritti politici e civili, non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione, né trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità;
* Di non aver riportato condanne penali, né aver precedenti penali in corso, che precludano lacostituzione del rapporto di pubblico impiego;
* Di avere esperienze nella gestione e trattamento dei ragazzi con disabilità, riconosciuta e attestata da certificazione.
* Di aver preso visione del bando e di accettarlo integralmente;
* Di possedere i titoli per l’accesso previsti dal presente bando;
* Di garantire la propria disponibilità ad adattarsi al calendario che sarà definito al momento della nomina;

Allega alla presente, consapevole che la loro mancata esibizione costituisce motivo di inammissibilità alla selezione, (contrassegnare con crocetta):

* Curriculum vitae et studiorum, dettagliato, in formato europeo,
* Fotocopia di un documento d’identità,
* Scheda valutazione titoli (Allegato 2),

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ In fede

-------------------------------------------

Il/La sottoscritto/a…………………………………..autorizza l’Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L. 196/2003 e ss.mm.ii. solo per fini istituzionali e necessari per l’espletamento della procedura di cui alla presente domanda

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*