

La domanda deve essere scritta in modo chiaro e assolutamente leggibile.

ALLEGATO "A"

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI
FILOSOFIA, SOCIOLOGIA, PEDAGOGIA
E PSICOLOGIA APPLICATA – FISPPA
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA

SETTORE DIDATTICA
Piazza Capitaniato 3
35139 PADOVA

Domanda di partecipazione al bando per la selezione, mediante valutazione comparativa per titoli e colloquio di valutazione, previste all'art. 2, finalizzate alla individuazione di docenti e dirigenti scolastici in servizio presso Scuole dell'infanzia e primaria statali, nell'ambito del Corso di Laurea magistrale a ciclo unico in Scienze della formazione primaria.

Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a alla/alle seguente/i procedura/e di selezione di cui all'art. 2:

Tutor Organizzatori

Tutor Coordinatori

COGNOME _____ NOME _____
(per le donne indicare il cognome da nubile)

CODICE FISCALE _____

NATO/A A _____ PROV _____ (____)

IL _____ SESSO _____

ATTUALMENTE RESIDENTE A _____ PROV _____ (____)

INDIRIZZO _____ N. _____ C.A.P. _____

TELEFONO _____ INDIRIZZO E-MAIL* _____

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, e successive modificazioni e integrazioni, e consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

- di essere nato/a in data e luogo sopra riportati;
- di essere residente nel luogo sopra riportato;
- di eleggere il seguente domicilio presso il quale indirizzare le comunicazioni relative alla procedura (se diverso dalla residenza):

COMUNE _____ PROV _____ (____)

INDIRIZZO _____ N. _____ C.A.P. _____

TELEFONO _____

*campo obbligatorio

- di prestare servizio in qualità di docente presso la seguente scuola dell'infanzia/primaria statale dal _____ (indicare la data):
-
-

- di prestare servizio in qualità di dirigente scolastico presso la seguente scuola dell'infanzia/primaria statale e di aver superato il periodo di prova:
-
-

- di possedere i requisiti citati all'art. 3 comma 1.2 del bando (Allegato B);
- di non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità indicate nel bando art. 3 comma 2;

SEZIONE RISERVATA AI/ALLE CANDIDATI/E CON DISABILITÀ (si intendono tali i soggetti riconosciuti a seguito di accertamenti effettuati con le modalità di cui all'art. 1, comma 4, della legge n. 68/1999):

Dichiara di essere riconosciuto/a candidato/a con disabilità ai sensi della legge n. 68/1999 e di avere necessità delle seguenti modalità di prova personalizzate per lo svolgimento del colloquio (ausili, tempi aggiuntivi): _____ in relazione alla propria condizione.

ANNOTAZIONI INTEGRATIVE

Allega, inoltre:

- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità, tranne che per le domande inoltrate tramite CEC PAC ovvero tramite PEC-ID o sottoscritte con firma digitale;
- curriculum dell'attività scientifica e didattica, redatto in formato europeo datato e firmato;
- i titoli e le pubblicazioni utili alla valutazione da parte della Commissione giudicatrice;
- ambiti di attività svolte (Allegato B) sottoscritto;
- elenco delle pubblicazioni allegate, nonché le eventuali dichiarazioni di conformità all'originale, mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Allegato C) (in unica copia e sottoscritto).

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196, che i dati personali raccolti sono trattati dall'Università degli Studi di Padova ai sensi dei Regolamenti in materia.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare le eventuali variazioni successive, riconoscendo che il Dipartimento di Filosofia, Sociologia, Pedagogia e Psicologia Applicata - FISPPA non assume responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario e per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente o da mancata, oppure tardiva, comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per gli eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

Luogo e data _____

Il/La dichiarante _____