



**ISTITUTO COMPRENSIVO  
IC POGGIOMARINO 1- CAPOLUOGO**

Sede centrale: VIA ROMA, 38 – 80040 – POGGIOMARINO (NA) Tel./fax 0818651166 Cod. Fiscale 82019200631  
Scuola Secondaria di Primo Grado : VIA GASPARE BERTONE, 15 – 80040 POGGIOMARINO (NA)  
tel./fax 081 8652694 Codice Meccanografico Scuola NAIC8F9003 – E-mail: [naic8f9003@istruzione.it](mailto:naic8f9003@istruzione.it)

**ALLEGATO A all' AVVISO PROT. N. 2170/07-02 DEL 11/07/2017**

**Oggetto: Disponibilità di posti nell'Organico dell'Autonomia L. n° 107/2015 – art. 1 cc 79-82 rivolto ai docenti a tempo indeterminato aventi diritto, titolari nell'ambito n. 20 provincia di Napoli, per l'assegnazione di incarichi triennali su posti vacanti e disponibili nell'I.C.Poggiomarino 1 Capoluogo scuola secondaria di primo grado**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ . nata/o a \_\_\_\_\_ (\_\_\_), il  
\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_,

C. F. \_\_\_\_\_

recapito telefonico/cellulare \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_

pec (opzionale) \_\_\_\_\_

docente con contratto a tempo indeterminato per la classe di concorso \_\_\_\_\_ **NELLA  
SECONDARIA DI PRIMO GRADO**, Appartenente all'ambito territoriale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di individuazione indetta con avviso **PROT. N. 2170/07-02 DEL 11/07/2017**

per il seguente posto:

<b>N.1 POSTO Strumento Tromba classe AL56</b>	18 ORE PRESSO QUESTA ISTITUZIONE SCOLASTICA
<b>N.1 POSTO Strumento chitarra classe AB56</b>	18 ORE PRESSO QUESTA ISTITUZIONE SCOLASTICA

A tal fine, consapevole del fatto che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, allega:

1. il CV, redatto in formato europeo, firmato digitalmente o firmato a mano e scannerizzato;
2. la copia di un documento d'identità valido.

**DICHIARA**

Ai sensi e per gli effetti dell' art. 46 D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche:

- di possedere i requisiti, evidenziati nel curriculum vitae e nel presente allegato;
- di possedere il seguente punteggio assegnato dal MIUR in sede di valutazione della domanda di mobilità per l' a.s. 2017/18: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

FIRMA