



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto di Istruzione Superiore
LUIGI GALVANI
Via F. Gatti, 14 - 20162 Milano
email miis05400x@istruzione.it pec MIIS05400X@PEC.ISTRUZIONE.IT
Tel. 02 6435651/2/3 Cf 02579690153

Allegato 1- Modulo di candidatura

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
ALLA SELEZIONE DI AMMINISTRATORE DI SISTEMA**

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "Luigi Galvani"
Via F. Gatti, 14
20162 Milano

Il/La sottoscritto/a _____ (cognome e nome)
nato/a a _____ prov. _____
il _____ C.F. _____
residente in _____ prov. _____
Via/Piazza _____ n.civ. _____
Telefono _____ cell. _____
E MAIL _____
TITOLO DI STUDIO POSSEDUTO _____
conseguito presso _____ con voti _____
Attuale occupazione (con indicazione della sede di attuale servizio)

CHIEDE

alla S.V. di partecipare alla selezione della figura di Amministratore di rete:

- Servizi Amministrativi;
- Servizi didattici

in qualità di:

- DOCENTE
- ASSISTENTE AMMINISTRATIVO
- COLLABORATORE SCOLASTICO

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445- 00, dichiara:

- di non avere procedimenti penali a suo carico né di essere stato condannato a seguito di procedimenti penali ovvero _____;
- di non essere stato destituito da pubblico impiego;
- di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con pubblico impiego;

Alla presente istanza allega:

- tabella di valutazione dei titoli per selezione di _____;
- *curriculum vitae* in formato europeo;
- ogni altro titolo utile alla selezione.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti previsti per legge.

Firma _____

Data _____