MODELLO A - EDUCATORE PROFESSIONALE

Al Dirigente Scolastico

IPSEOA SAN FRANCESCO

DI PAOLA

**Oggetto: Richiesta di partecipazione al Bando di Selezione Pubblica per il reclutamento di tre unità di Educatore Professionale per supporto agli alunni con disabilità dell’IPSEOA SAN FRANCESCO DI PAOLA 2021-22**

 IL/La sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione per n.3 Educatori Professionali.

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni false/mendaci, dichiara, di sensi del 12FR 445/2000, di:

* Avere cittadinanza Italiana.
* Avere un'età non inferiore ai 18 anni;
* Godere dei diritti politici e civili;
* Non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una P.A., né trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità;
* Non aver riportato condanne penali, né avere procedimenti penali in corso che precludono la costituzione del rapporto di pubblico impiego;
* Essere idoneo/a fisicamente all'impiego e di non essere non vedente.
* Essere disponibile a supportare gli alunni con disabilità dell’IPSEOA “SAN FRANCESCO DI PAOLA” e di accettare la possibilità che l’IPSEOA SAN FRANCESCO DI PAOLA possa risolvere unilateralmente il contratto prestazionale, in qualsiasi momento, qualora la prestazione non dovesse rendersi vantaggiosa per gli alunni assistiti.
* Di Essere in possesso di Green Pass
* Dichiara, inoltre, i seguenti titoli ed esperienze professionali utili alla valutazione e finalizzati all'inserimento nella graduatoria di merito:

Allega:

* Curriculum Vitae firmato;
* Copia del Documento d'identità in corso di validità;
* Griglia di valutazione Modello B.

Data Firma