



CENTRO PROVINCIALE PER L'ISTRUZIONE DEGLI ADULTI

Sede Amministrativa Via delle Scuole n.38

Loc. Maggiano LUCCA

Tel: 0583/329399-3327200

Punti di erogazione didattica: Lucca 0583/511081

Viareggio 347/3158686; Castelnuovo G. 347/3570814

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL CPIA DI LUCCA

Oggetto: riscontro AVVISO prot. n. ____ del ____

La/Il sottoscritta/o _____, nata/o a _____ il _____

C.F. _____, residente a _____

Via _____ n. _____

Telefono cellulare _____ E-mail _____

Avendo preso visione dell'AVVISO prot. n. ____ del ____ pubblicato da Codesta istituzione scolastica,

COMUNICA

la propria disponibilità ad essere individuato per le seguenti tipologie di supplenza breve fino a 10 giorni, garantendo la presa di servizio immediata:

DICHIARA

di voler essere contattato al seguente numero di cellulare _____

A tal fine, dichiara, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni anche di natura penale previste dalla vigente normativa in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

Di essere in possesso del seguente titolo di studio valido per l'accesso all'insegnamento per il quale il sottoscritto _____ intende mettersi a _____ disposizione

Conseguito il _____ presso _____

Con il punteggio _____

Di essere in possesso del seguente titolo di studio valido per l'accesso all'insegnamento per il quale il sottoscritto _____ intende mettersi a _____ disposizione

Conseguito il _____ presso _____
Con il punteggio _____

Di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione per il sostegno:

valido per l'inserimento negli elenchi del sostegno della scuola _____ (dell'infanzia/primaria)
conseguito il _____ presso _____

Di essere iscritto al _____ anno del corso di laurea in Scienze della formazione primaria e di aver conseguito
n. _____ CFU

Di essere in possesso di laurea (magistrale/triennale) in _____
(Psicologia o Pedagogia o laurea affine) con il punteggio di _____

Di essere in possesso del seguente altro titolo di studio _____

Conseguito il _____ presso _____

Con il punteggio _____

I sottoscritt_ , ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., dichiara altresì sotto la propria responsabilità,
consapevole delle sanzioni anche di natura penale previste dalla vigente normativa in caso di dichiarazioni
mendaci:

di essere inserito nelle GPS della provincia di _____ per le medesime tipologie di supplenze
del presente avviso

(oppure)

Di non essere inserito in GPS provinciali

Chiede che tutte le comunicazioni inerenti al presente procedimento siano rese all'indirizzo e-mail

(luogo e data)(firma)