



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)