



Istituto di Istruzione Superiore "Segato"  
Via Jacopo Tasso, 11 – 32100 Belluno - C.F. 80001970252  
Sez. ITIS "Segato" Tel. 0437 940159 – Fax 0437 940973  
Sez. IPSIA "Brustolon" Tel. 0437 950033 – Fax 0437 950177  
Sito: [www.itisegato.it](http://www.itisegato.it) [www.segatobrustolon.gov.it](http://www.segatobrustolon.gov.it)  
E-mail: [blis011002@istruzione.it](mailto:blis011002@istruzione.it) [blis011002@pec.istruzione.it](mailto:blis011002@pec.istruzione.it)



**Modello di domanda**

Al Dirigente Scolastico

dell'I.I.S. "Segato"

32100 - Belluno

**Oggetto: Domanda di Partecipazione all'avviso di selezione di n.01 incarico a Docente di lingua per 4 ore di attività di supporto in Veneto; n.01 incarico a 1 Docente di lingua per 4 ore di preparazione linguistica (per esami certificazione QCER); n.01 incarico a Docente di supporto/accompagnatore all'estero per 60 ore nell'ambito MOVE 2023 Giovani all'estero per la certificazione linguistica. Avviso Regione Veneto: approvato dalla Regione Veneto con Decreto 1475 del 27/10/2023. Codice progetto: 3770-0003-600-2023.**

Il/La sottoscrit \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cap. \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ status professionale \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare all' avviso, di cui all'oggetto, per l'attribuzione dell'incarico di

- N. 01 incarico a Docente di lingua per 4 ore di attività di supporto in Veneto;
- N. 01 incarico a 1 Docente di lingua per 4 ore di preparazione linguistica
- (per esami certificazione QCER);
- N.01 Docente di supporto/accompagnatore all'estero per 60 ore.

per il Progetto **3770-0003-600-2023 - MOVE 2023 " Competence in Motion"**

A tal fine allega:

- Curriculum vitae;
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione.

   sottoscritt\_ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo le indicazioni dell'istituto proponente.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

   sottoscritt\_ autorizza codesto Istituto, per i soli fini istituzionali, al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del D.L.vo n. 196/2003 e s.m.i- e del Regolamento UE n.679/2016.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(ai sensi della Legge 04/01/1968 n. 15, art. 3, comma 10, L. 15/03/1997 n. 127, art. 1 DPR  
20/10/1988 n. 403, art. 46 del DPR 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto/a.....

nato/a.....prov.(.....) il .....

Codice fiscale.....

Residente a .....via.....

Cap.....frazione.....

Tel.....cellulare.....

e-mail:.....

A conoscenza di quanto previsto dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968 n. 15 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 4 della citata legge n. 15 del 1968 e successivi, sotto la propria responsabilità

### **DICHIARA**

- di essere docente di lingua inglese;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana e/o di paese con lingua ufficiale inglese;
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di  
.....
- di non aver riportato condanne penali e di non avere carichi pendenti e non essere destinatario di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di godere dei diritti civili e politici.

Data.....

Firma

.....