

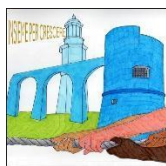
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE ANDORA / LAIGUEGLIA

Via Piana del Merula, 3/1 - 17051 ANDORA (SV) - Tel. 0182/ 87361- C.F. 90051570092

E-MAIL: svic80500t@istruzione.it **** SITO WEB: www.icandoralaigueglia.edu.it



Allegati all'avviso di interpello di istituto – a.s. 2026/ 2027”



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE ANDORA / LAIGUEGLIA

Via Piana del Merula, 3/1 - 17051 ANDORA (SV) - Tel. 0182/ 87361- C.F. 90051570092

E-MAIL: svic80500t@istruzione.it **** SITO WEB: www.icandoralaigueglia.edu.it



☐ **MODELLO A – Domanda di partecipazione all’interpello di istituto**

All’attenzione del Dirigente Scolastico

dell’Istituzione Scolastica _____

Oggetto: Domanda di partecipazione all’interpello per supplenza su posto

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
codice fiscale _____
residente in _____ CAP _____ Comune _____
recapito telefonico _____
indirizzo e-mail/PEC _____

CHIEDE

di partecipare all’interpello per la copertura del seguente posto o classe di concorso:

DICHIARA sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000:

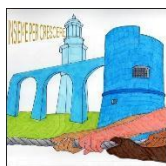
– di essere in possesso del seguente titolo di accesso (specificare):

- di essere/non essere in possesso di abilitazione all’insegnamento;
 - di essere/non essere in possesso di specializzazione per il sostegno;
 - di aver prestato i seguenti servizi specifici (indicare, se presenti):
- _____

- di essere disponibile alla presa di servizio immediata o entro i termini indicati dall’avviso;
- di accettare le modalità e i tempi di convocazione stabiliti dal Regolamento di istituto;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679.

Luogo e data: _____

Firma leggibile: _____



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE ANDORA / LAIGUEGLIA

Via Piana del Merula, 3/1 - 17051 ANDORA (SV) - Tel. 0182/ 87361- C.F. 90051570092

E-MAIL: svic80500t@istruzione.it **** SITO WEB: www.icandoralaignueglia.edu.it



☐ **MODELLO B – Dichiarazioni sostitutive e titoli valutabili**

All'attenzione del Dirigente Scolastico

dell'Istituzione Scolastica _____

Oggetto: Dichiarazioni sostitutive ai sensi del D.P.R. 445/2000 – Interpello di istituto

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
in relazione alla propria candidatura per l'interpello di cui all'avviso pubblicato in data _____,

DICHIARA

1. di essere cittadino/a _____;
2. di essere/non essere iscritto/a in graduatoria provinciale o di istituto;
3. di essere in possesso dei seguenti titoli culturali e professionali:

4. di aver frequentato i seguenti corsi di formazione/aggiornamento:

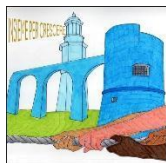
5. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti disciplinari;
6. di essere in pieno possesso dei requisiti di idoneità all'impiego presso le pubbliche amministrazioni.

Allega:

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- eventuale curriculum vitae firmato;
- titoli o attestati dichiarati, se richiesto dall'avviso.

Luogo e data: _____

Firma leggibile: _____



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE ANDORA / LAIGUEGLIA

Via Piana del Merula, 3/1 - 17051 ANDORA (SV) - Tel. 0182/ 87361- C.F. 90051570092

E-MAIL: svic80500t@istruzione.it **** SITO WEB: www.icandoralaigueglia.edu.it



☐ **MODELLO C – Accettazione dell'incarico**

All'attenzione del Dirigente Scolastico

dell'Istituzione Scolastica _____

Oggetto: Accettazione dell'incarico a seguito di interpello

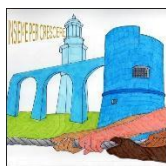
Il/La sottoscritto/a _____
comunica di **accettare** l'incarico di supplenza relativo all'interpello pubblicato in data
_____, per il seguente posto/classe di concorso:

L'incarico ha inizio il giorno _____ e termina il giorno _____
(salvo proroghe).

Il/La sottoscritto/a si impegna a prendere servizio entro i termini stabiliti dall'avviso e dal
Regolamento di istituto.

Luogo e data: _____

Firma leggibile: _____



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE ANDORA / LAIGUEGLIA

Via Piana del Merula, 3/1 - 17051 ANDORA (SV) - Tel. 0182/ 87361- C.F. 90051570092

E-MAIL: svic80500t@istruzione.it **** SITO WEB: www.icandoralaignueglia.edu.it



☐ **MODELLO D – Presa di servizio**

Istituzione Scolastica _____

Dichiarazione di presa di servizio del personale docente a tempo determinato

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
codice fiscale _____

assunto/a con contratto a tempo determinato a seguito dell'interpello pubblicato in data
_____ per la classe di concorso/posto _____,

HA PRESO SERVIZIO in data _____ alle ore _____ presso la sede

alle dipendenze dell'Istituzione scolastica sopra indicata.

Luogo e data: _____

Firma del docente: _____

Firma del Dirigente Scolastico (o delegato): _____
