

ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI FIRENZE

**AVVISO DI SELEZIONE PER L'INDIVIDUAZIONE DEL PERSONALE
DOCENTE IN SERVIZIO NELLE ISTITUZIONI SCOLASTICHE
SECONDARIE DA UTILIZZARE, IN REGIME DI TEMPO PARZIALE,
PER LO SVOLGIMENTO DEI COMPITI TUTORIALI NEI CORSI TFA
2014/15.**

ALLEGATO A

**AL DIRETTORE
DELL'ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI FIRENZE
Via Ricasoli 66, 50122 FIRENZE**

Il/la sottoscritto/a

.....
(cognome) (nome)
nato/a a Prov....., il
residente a Prov..... Stato
indirizzo..... cap
telefono..... E-mail.....

ch i e d e

di partecipare alla selezione per titoli e colloquio riservata al personale docente in servizio presso le istituzioni scolastiche di I e II grado del sistema nazionale di istruzione per lo svolgimento, nella.a. 2014/15, dei compiti tutoriali di cui all'art. 11, comma 2, DM MIUR n. 249/2010, nell'ambito dei TFA attivati dall'Accademia di Belle Arti di Firenze per

- L'accorpamento 1: cl. AC1/ A018/ A024
- L'accorpamento 2: cl. A004/ A006/A007/A008/A010/A021/A022/A065
(barrare l'accorpamento scelto)

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, e consapevole delle responsabilità penali in cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci

d i c h i a r a

1. di essere nato in data e luogo sopra indicati;
2. di essere residente nel luogo sopra indicato;
3. di aver maturato almeno 5 (cinque) anni di servizio a t.i., di cui almeno 3 (tre) di inserimento effettivo in una delle classi di abilitazione nell'accorpamento richiesto negli ultimi 10 (dieci) anni;
4. di essere attualmente in servizio presso;
5. di essere stato immesso in ruolo in data;

6. di avere maturato n..... anni di permanenza nel ruolo sopra indicato;
7. di avere maturato n. anni d'insegnamento effettivo negli ultimi 10 a.s.
8. di avere svolto le seguenti attività nelle aree di cui al punto 1. dell'art. 3 dell'<Avviso di selezione>:

-
.....
.....
-
.....
.....
-
.....
.....
.....
-
.....
.....
-
.....
.....
-
.....
.....
-
.....
.....

Il/la sottoscritto/a dichiara di eleggere quale recapito ai fini della procedura selettiva il seguente indirizzo:

..... cap.....
Comune di, prov.
Tel. fax.
e-mail

Riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente:

- Copia fotostatica del documento d'identità e del c.f.;
- Curriculum datato e firmato;
- Titoli ritenuti utili ai fini della procedura di valutazione e relativo elenco;
- Pubblicazioni e relativo elenco,
- Accorpamento della classi di abilitazione prescelto;
- Breve relazione (max. 2 cartelle) in cui vengono forniti eventuali dettagli relativi ai titoli presentati

Il/la dichiarante

.....

Luogo e data