



# Istituto Tecnico Commerciale Statale "Luigi Palma"

(settore economico-tecnologico)

C.F.: 84000570782 – Matr. INPS: 2500548756 - CM: CSTD08000C  
Via Torrelunga snc 87064 - Corigliano Calabria (CS)

0983/888196 (Dirigenza) - 0983/888198 (Uffici) - 0983/887620 (fax)

e-mail: cstd08000c@istruzione.it - itcpalma@tiscali.it –

pec:cstd08000c@pec.istruzione.it - sito web:www.itcpalma.it

CODICE UNIVOCO UFFICIO (fatturazione elettronica):UFZH94



## ALLEGATO 1 –Modello di domanda

Al Dirigente Scolastico  
I.T.C. "Luigi Palma"  
Via Torrelunga  
Corigliano Calabria

**Oggetto:** Servizi di assistenza all'autonomia e alla comunicazione (art. 13, comma 3, Legge 104/1992) alunni disabili a.s. 2018/2019.

Domanda di partecipazione alla procedura di selezione per :

n. 5 ASSISTENTI ALLA COMUNICAZIONE

n. 7 ASSISTENTI ALL'AUTONOMIA.

(Barrare con una x la voce che interessa )

Il sottoscritto ..... nato a ..... il .....residente  
a ..... In via..... n.....telef.....C.F.....  
e-mail..... cell.....

CHIEDE

di accedere alla selezione per l'incarico di

ASSISTENTE ALLA COMUNICAZIONE

ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA

(Barrare con una x la voce che interessa )

secondo i termini del Bando pubblico del 19/09/2018 prot. 4981/4.1.c del quale dichiara di accettare tutte le condizioni stabilite.

A tale scopo dichiara il possesso dei seguenti requisiti per l'ammissione:

- Cittadinanza italiana o di un paese membro dell'Unione Europea;
- Godimento dei diritti politici e civili;
- Non avere riportato condanne penali e/o non avere procedimenti penali in corso;
- Non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego;
- Idoneità fisica, tenuto conto delle norme di tutela di cui all'art.22 della Legge 104/92 (questo Istituto si riserva la facoltà dell'accertamento del requisito mediante richiesta di certificazione sanitaria per i candidati che si collocano in posizione utile per assegnazione dell'incarico);
- Possesso del seguente titolo di accesso a pena di esclusione:



SCUOLA CON SISTEMA DI GESTIONE PER LA QUALITA'  
CERTIFICATO N. 10832/UNI EN ISO 9001:2008 - CERT. IT N. 41196  
SETTORE CODE EA 37 Quality Management System

ELIA

**Assistente alla Comunicazione**

A.1) – Laurea

---

(specificare il tipo di laurea e la durata)

**Assistente all'Autonomia**

A.1) – Corso di formazione specialistica

Titolo conseguito il ..... presso .....

Alla presente domanda allega:

A) "Griglia per la valutazione dei titoli" debitamente compilata e sottoscritta;

B) Curriculum vitae in formato europeo, dal quale sono desumibili utili requisiti ai fini della selezione di cui al bando;

C) Fotocopia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità;

Il sottoscritto autorizza l'Istituto ad utilizzare i propri dati secondo i termini della legislazione vigente (con particolare riferimento al D.lgs 196/03), comunque al solo fine della documentazione relativa all'attività di cui all'oggetto.

....., li.....

Con osservanza

---