



## Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo Statale Lecco 2 "Don Giovanni Ticozzi"

Scuole Statali dell'infanzia – primaria – secondaria di I° grado

Via Mentana n. 48 – 23900 LECCO – Tel. 0341495227

Cod. Mec. LCIC82400T C.F. 92061410137 Codice Univoco per la Fatturazione elettronica UFY59S

E-mail: [lcic82400t@istruzione.it](mailto:lcic82400t@istruzione.it) Posta Certificata: [lcic82400t@pec.istruzione.it](mailto:lcic82400t@pec.istruzione.it) Sito Web: <http://www.icsdonticozzi.edu.it>

Al Dirigente Scolastico  
dell'ICS Lecco2 Don Ticozzi

Oggetto: Domanda di partecipazione all'Avviso di selezione per la ricerca di un esperto Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva a.s. 2023-2024 - scuola infanzia Aquiloni di Lecco

Il/la sottoscritto/a: \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n.ro \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

l'ammissione alla selezione come esperto Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 76 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

### DICHIARA

1. di possedere tutti i requisiti previsti per la partecipazione all'avviso pubblico:
  - a) essere in possesso del seguente titolo di studio: Laurea triennale in "Terapia della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva" o Laurea magistrale in "Scienze riabilitative delle professioni sanitarie" o Specializzazione post laurea in Psicomotricità;
  - b) Esame di stato di Abilitazione all'esercizio della professione di Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva;
  - c) essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
  - d) godere di diritti civili e politici;
  - e) non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
  - f) essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
  - g) comprovata esperienza strettamente correlata al contenuto della prestazione.
2. di autorizzare l'istituzione scolastica ad effettuare le comunicazioni all'indirizzo di posta elettronica indicato in dichiarazione;
3. di avere piena conoscenza che in caso di dichiarazioni mendaci o la produzione di documentazioni false comportano l'esclusione dalla procedura di riferimento nonché la decadenza dalla relativa graduatoria, se inseriti, e comportano, inoltre, sanzioni penali come prescritto dagli artt.75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 pubblicato nella G.U. n. 42 del 20.2.2001;
4. di aver preso visione, di sottoscrivere per accettazione e di obbligarsi all'osservanza di tutte le disposizioni, nessuna esclusa, previste;
5. di allegare il proprio CV corredato dalla fotocopia del documento d'identità.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_