



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE  
ex S.M. "DOMENICO SAVIO"

Via D. Di Giura - RIONE RISORGIMENTO - 85100 Potenza - C.F. 96072660762 - Tel. 0971/ 441994 (centralino)  
Scuola Primaria tel. 0971/442075 - Scuola Infanzia tel. 0971/51636 - Cod. IPA istsc\_pzic89600n -Codice Univoco UFL12L  
- email: [PZIC89600N@istruzione.it](mailto:PZIC89600N@istruzione.it) - [PZIC89600N@pec.istruzione.it](mailto:PZIC89600N@pec.istruzione.it) - sito internet: <http://www.icdomenicosaviopz.edu.it>

**DOMANDA PER INTERPELLO POSTO SCUOLA PRIMARIA SOSTEGNO – ADEE**

**Dal 05/10/2024 al 22/03/2025 n. 5 ore su 24 solo il SABATO**

Al Dirigente scolastico  
I.C."Domenico Savio " – Potenza  
[pzic89600n@istruzione.it](mailto:pzic89600n@istruzione.it)  
[pzic89600n@pec.istruzione.it](mailto:pzic89600n@pec.istruzione.it)

Il /la sottoscritto/a

Cognome..... Nome .....

Luogo di nascita .....(Prov..... )

data di nascita ...../...../..... Codice fiscale.....

residente a ..... via.....n.....

chiede

di essere ammesso/a a partecipare alla suddetta selezione e a tale scopo, ai sensi e per gli effetti dell'Art. 46 del citato DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con false dichiarazioni, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di possedere i seguenti titoli/specializzazioni/abilitazioni che siano coerenti con il profilo richiesto:

Data,

Firma

(digitale o, in alternativa, autografa allegando copia del documento d'identità)