



**Istituto Comprensivo L. SINISGALLI**

Via Anzio snc – 85100 POTENZA

C.F.96007340761

Codice Meccanografico PZIC87900X

Segreteria - ☎0971/411793

✉e-mail:[pzic87900x@istruzione.it](mailto:pzic87900x@istruzione.it)

**DOMANDA PER INTERPELLO POSTO SCUOLA PRIMARIA AD INDIRIZZO MONTESSORI  
SINO AL 31/08/2025**

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo  
Leonardo Sinisgalli di Potenza

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)*