Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Via Roma - Spirito Santo
COSENZA

OGGETTO : Candidatura per interpello – Posto Comune Scuola Infanzia - indirizzo differenziato Montessori.

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ **() il //**_____
Codice Fiscale: _____
Residente a _____ (____) in Via/Piazza _____
Telefono: _____ E-mail / PEC: _____

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità, il possesso dei seguenti requisiti di accesso e dei titoli di servizio valutabili:

1. SELEZIONE DEL TITOLO DI ACCESSO (Barrare l'opzione corrispondente)

- **[ ] OPZIONE A - DOCENTE ABILITATO (Prima Fascia GPS)**
  Di essere in possesso del titolo abilitante all'insegnamento nella scuola primaria:
  - **Laurea in Scienze della Formazione Primaria** (LM-85bis o vecchio ordinamento) conseguita in data **//**_____ presso l'Università _____ con votazione _____.
  - *OPPURE:* **Diploma Magistrale / Liceo Socio-Psico-Pedagogico** conseguito entro l'A.S. 2001/2002 presso l'Istituto _____ con votazione _____.
- **[ ] OPZIONE B - STUDENTE ISCRITTO A SCIENZE DELLA FORMAZIONE PRIMARIA (Seconda Fascia GPS)**
  Di essere iscritto/a per l'A.A. corrente al corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in **Scienze della Formazione Primaria** presso l'Università _____ e di rientrare in una delle seguenti casistiche di iscrizione e CFU previste dall'O.M.:
  - **3° Anno** di corso con almeno **150 CFU** registrati
  - **4° Anno** di corso con almeno **200 CFU** registrati
  - **5° Anno** di corso con almeno **250 CFU** registrati
- **[ ] OPZIONE C - TITOLO STUDIO NON ABILITANTE / (Ex Terza Fascia d'Istituto /**
- *(Nota: Questa opzione viene valutata in subordine, in caso di totale esaurimento degli iscritti in I e II fascia GPS)*
  - Di essere iscritto/a al **1° o 2° anno** del corso di Laurea in **Scienze della Formazione Primaria** (CFU registrati: _____).
  - *OPPURE:* Di essere in possesso di **Laurea in Scienze dell'Educazione (L-19)** conseguita in data //_____ presso _____.
  - altra Laurea Magistrale conseguita in data **//**_____presso _____.

2. REQUISITO DI SPECIALIZZAZIONE METODO DIFFERENZIATO MONTESSORI (Obbligatorio)

- Di essere in possesso del **Diploma di specializzazione nel metodo didattico Montessori per la scuola primaria**, conseguito in data **//**_____ presso _____ (rilasciato da **Opera Nazionale Montessori**), con votazione _____.
- *In subordine:* Di essere iscritto/frequentante il corso di specializzazione per la differenziazione didattica Montessori presso _____ con data di conclusione prevista il **//**_____.

3. SERVIZIO DI INSEGNAMENTO PRESTATO (Mesi e Giorni)

Di aver prestato i seguenti servizi di insegnamento nella scuola primaria a indirizzo Montessori):

- **Scuola / :** _____
  - **Periodo:** dal **//**_____ al **//**_____ (Totale mesi: ____ giorni: ____)
-
- **Scuola / :** _____
  - **Periodo:** dal **//**_____ al **//**_____ (Totale mesi: ____ giorni: ____)
- **Scuola:** _____
  - **Periodo:** dal **//**_____ al **//**_____ (Totale mesi: ____ giorni: ____)

Il/La sottoscritto/a si dichiara immediatamente disponibile ad accettare l'incarico di supplenza e a prendere servizio secondo le modalità indicate dall'Istituzione Scolastica.
Si allega: Curriculum Vitae, copia del documento di identità in corso di validità e copia/autocertificazione del titolo Montessori.

Luogo e Data, ... 2026

Firma _____