

SCUOLA PER L'EUROPA DI PARMA
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'INTERPELLO
Collaboratore Scolastico - A.S. 2026/2027

Protocollo (riservato all'Amministrazione)	Data ricezione
_____	_____

DATI ANAGRAFICI

Cognome e nome: _____

Codice fiscale: _____

Luogo e data di nascita: _____

Residenza: _____

Telefono: _____

E-mail: _____

PEC: _____

CATEGORIA DI APPARTENENZA

- ☐ Personale di ruolo che ha superato il periodo di prova
- ☐ I fascia Parma
- ☐ I fascia provincia limitrofa
- ☐ II o III fascia Parma
- ☐ II o III fascia provincia limitrofa

CERTIFICAZIONE LINGUISTICA DI ACCESSO

Lingua: ☐ Inglese ☐ Francese ☐ Tedesco

Ente certificatore _____

Livello QCER: ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2

DICHIARAZIONI AI SENSI DEL DPR 445/2000

- ☐ Godimento dei diritti civili e politici
- ☐ Assenza di condanne penali incompatibili
- ☐ Possesso di tutti i requisiti previsti dall'interpello
- ☐ Veridicità delle dichiarazioni rese

AUTOVALUTAZIONE TITOLI CULTURALI

Titolo	Punti	N.	Punti dichiarati	Riservato Amm.ne
Master II livello	4			
Master I livello	2			
Dottorato	4			
Laurea magistrale ulteriore	3			
Laurea triennale	2			
Lingua accesso B2	3			
Lingua accesso C1	4			
Lingua accesso C2	5			
Altra lingua UE B2	2			
Altra lingua UE C1	3			
Altra lingua UE C2	4			

Totale titoli culturali dichiarato: _____ / 12

AUTOVALUTAZIONE TITOLI DI SERVIZIO

Dal	Al	Profilo	Istituzione scolastica	Anni utili	Punti dichiarati	Verifica Amm.ne

Totale titoli di servizio dichiarato: _____ / 8

ALLEGATI

- ☐ Curriculum vitae
- ☐ Documento di identità
- ☐ Certificazione linguistica
- ☐ Titoli culturali dichiarati
- ☐ Altra documentazione

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

☐ Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Luogo _____ Data ____/____/____

Firma del candidato _____

RISERVATO ALLA COMMISSIONE

Ammesso/Non ammesso	
Punteggio titoli culturali	
Punteggio titoli di servizio	
Punteggio totale	
Note	