

**Arcidiocesi di Urbino-Urbania-S. Angelo in Vado**  
**UFFICIO DIOCESANO PER L'EVANGELIZZAZIONE**  
**Settore SCUOLA**

Via Beato Mainardo, 4  
 61029 URBINO (PU)  
[ufficioscuola@arcidiocesiurbino.it](mailto:ufficioscuola@arcidiocesiurbino.it)

**AUTOCERTIFICAZIONE DI TITOLI ED ESPERIENZE**

Il/La Sottoscritto/a .....

*a completamento della domanda per il riconoscimento di idoneità dichiara quanto di seguito indicato (segnare con una crocetta e completare)*

INFORMAZIONI SULL'IRC			
Ho frequentato l'IRC durante la scuola	Elementare <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Media <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Superiore <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Ho fatto domanda per l'IRC anche presso altre Diocesi	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No	Se <b>Sì</b> in quali?	
Ho già insegnato Religione Cattolica	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No	Se <b>Sì</b> dove?	Quando?
Sono inserito nelle graduatorie per l'insegnamento di altre discipline	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No	Se <b>Sì</b> in quali?	
Sono automunito	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No	nell'eventualità di richiesta di supplenze, sono disponibile ad andare in un raggio di chilometri  <input type="checkbox"/> fino a 20 km <input type="checkbox"/> fino a 30 Km <input type="checkbox"/> fino a 40 km <input type="checkbox"/> anche oltre i 50 km	





**C: Altro**

Ambito	Tipo di servizio

Luogo ..... , data .....

Firma .....

(Modulo da compilare in ogni sua parte e far pervenire all'Ufficio / Servizio diocesano per l'IRC)