**Allegato A**

Spett.le Dirigente Scolastico

ISTITUTO COMPRENSIVO “Il Milione”

Via Caleffi 1/B – 46029 SUZZARA (MN)

**OGGETTO:** AVVISO PUBBLICO PER L’INDIVIDUAZIONE DI UN ESPERTO INTERNO/ESTERNO ALL’AMMINISTRAZIONE SCOLASTICA PER L’ATTUAZIONE DEI SEGUENTI PROGETTI DEL PIANO SCUOLA ESTATE 2021 – fase III.

**Selezionare il progetto che interessa.**

**[ ] PROGETTO DI ACCOGLIENZA *“Benvenuti in prima”* – Scuola Primaria Marco Polo**

* **classi prime a.s.2021-22**

**[ ] LABORATORIO *DI MATEMATICA “matematicaMente”* – Scuola Secondaria**

**classi seconde e terze a.s.2021-22**

**COMPILARE TUTTI I CAMPI in modo leggibile**

Il/La sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_

prov \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di esperto in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’individuazione di esperti interni per i laboratori nella scuola primaria e secondaria – a.s. 2021/22.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

**a)** Di essere cittadino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, di aver compiuto il 18° anno di età, di essere in godimento dei diritti politici, di essere/non essere dipendente di altre amministrazioni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**b) di avere preparazione didattica in attività in oggetto dell’avviso**

**c) di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili: (massimo 10 punti)**

n.\_\_\_\_\_\_ Specializzazioni/master specifici inerenti le attività previste dal bando durata almeno annuale (per ciascun titolo punti 3)

**Tot punti\_\_\_\_\_\_\_\_**

n.\_\_ Abilitazioni all’insegnamento (per ciascuna abilitazione punti 5)

**Tot punti\_\_\_\_\_\_\_\_**

n.\_\_\_Diploma di II grado: punti 3

**Tot punti\_\_\_\_\_\_\_\_**

n\_\_\_Laurea (per ciascuna laurea punti 2)

**Tot punti\_\_\_\_\_\_\_\_**

n\_\_\_\_\_Laurea magistrale, conseguita in Italia o all’estero: per ciascuna laurea punti 3

**Tot punti\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Chiede che venga valutato il Curriculum: (massimo 10 punti)**

Anni \_\_\_\_\_\_\_ di esperienza lavorativa da docente in campo scolastico (per ogni anno punti 2); **Tot punti\_\_\_\_\_\_\_\_**

Numero \_\_\_\_\_\_\_referenze autocertificate (per ciascuna referenza punti 1);

**Tot punti\_\_\_\_\_\_**

Numero\_\_\_\_\_corsi di aggiornamento/formazione inerenti le attività previste dal bando (per ciascun corso punti 1);

**Tot punti\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Tot. punti a cura del Presidente della Commissione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**A tal fine allega**:

- il progetto per l’attività

- il curriculum vitae in formato europeo.

Il/La sottoscritt\_\_

dichiara inoltre

**⁮ DI ESSERE dipendente della scuola o di altra amministrazione Statale**¹ (indicare la scuola da cui dipende o altra amministrazione statale da cui dipende): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**⁮ DI NON ESSERE dipendente della Scuola o di altra amministrazione Statale;**

**⁮ DI ESSERE pensionato della Scuola o di altra amministrazione Statale;**

**⁮ DI NON ESSERE pensionato della Scuola o di altra amministrazione Statale;**

richiamando la legge 335/95 art.2 comma 26:

□ di essere **lavoratore autonomo/libero professionista** in possesso di partita IVA n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di rilasciare regolare fattura;

□ di essere iscritto alla cassa di previdenza, del competente ordine professionale e di emettere fattura con addebito del 2% a titolo di contributo integrativo;

□ di essere iscritto alla gestione separata dell’INPS (ex legge 335/95) e di emettere fattura con addebito a titolo di rivalsa del 4%;

□ di svolgere una **prestazione occasionale** soggetta a ritenuta d’acconto (20%).

Il/La sottoscritt\_ autorizza l’utilizzo dei propri dati personali ai sensi del Regolamento UE n.679/16.

Il/La sottoscritt\_ dichiara altresì di essere consapevole delle sanzioni anche penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000.

Luogo e data Firma leggibile

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_