Allegati: Schema di domanda (allegato A)

**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 ALL’AMMINISTRAZIONE SCOLASTICA PER L’ATTUAZIONE DEI SEGUENTI PROGETTI DEL PIANO SCUOLA ESTATE 2021.

**Selezionare il progetto che interessa.**

**[ ] LABORATORIO *DI ITALIANO L2 “leggo ascolto invento”* – Scuola Primaria Collodi**

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

**[ ] LABORATORIO *DI ITALIANO L2 “leggo ascolto invento”* – Scuola Primaria Collodi/Marco Polo - classi terze a.s.2021-22**

**[ ] LABORATORIO *DI ITALIANO L2 “leggo ascolto invento”* – Scuola Primaria**

**classi quarte Marco Polo a.s.2021-22**

**[ ] LABORATORIO *DI ITALIANO L2 “leggo ascolto invento”* – Scuola Primaria**

**classi quinte Collodi a.s.2021-22**

**[ ] LABORATORIO *DI ITALIANO L2 “leggo ascolto invento”* – Scuola Primaria**

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

**[ ] LABORATORIO *DI ITALIANO L2 “leggo ascolto invento”* – Scuola Primaria**

**classi quarte e quinte Fochessati a.s.2021-22**

**[ ] LABORATORIO *DI ITALIANO L2 “leggo ascolto invento”* – Scuola SECONDARIA**

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

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

**classi quinte Collodi 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\_ 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

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