



ISTITUTO COMPRENSIVO DI ARGELATO

40050 ARGELATO (BO) - VIA I MAGGIO 8

Tel. +39 051 6630611 - Fax 051 6633468 - C.M. boic833002 - C.F.
91200110376

Email boic833002@istruzione.it - PEC boic833002@pec.istruzione.it



Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di Argelato
Via I Maggio n.8, Argelato (BO)

Il sottoscritto	
C.F.	
Nata/o il	
Comune di Nascita (Provincia)	
Residente nel comune di	
CAP	
Via/piazza e n. civico	
Telefono fisso	
Telefono Cell.	
e-mail	

CHIEDE

Di poter partecipare all'avviso pubblico di selezione finalizzata all'individuazione di un esperto in **Laboratorio pratico di teatro e composizione drammatica** alla scuola primaria dell'Istituto Comprensivo di Argelato.

Pertanto, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi richiamate dal D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e s. m. e i.

DICHIARA

- di essere cittadino Italiano
- ovvero di essere cittadino del seguente Stato Europeo _____
- di essere in godimento dei diritti politici
- di essere dipendente di altre amministrazioni
- ovvero di non essere dipendente di altre amministrazioni
- di essere in possesso dei seguenti titoli culturali _____
- di non avere subito condanne penali

* vale un solo titolo

- ovvero di avere subito le seguenti condanne penali_____
- di non avere procedimenti penali pendenti
- ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti_____
- di avere collaborato con questa istituzione scolastica (indicare l'annualità, il codice del progetto e l'eventuale modulo) _____
- di non aver collaborato con questa istituzione scolastica.

In caso di attribuzione dell'incarico, dichiara altresì:

- di essere disponibile a svolgere l'incarico senza riserve;
- di assicurare la propria presenza alle riunioni collegate alla realizzazione del progetto;
- di assicurare la propria disponibilità per l'intera durata del progetto;
- di rendicontare l'attività svolta
- di consegnare a conclusione dell'incarico tutta la documentazione inerente l'incarico.

SI ALLEGANO:

- CURRICULUM VITAE CONTENENTE LE DICHIARAZIONI RELATIVE AGLI ART.38-46 DEL DPR 445/00, E L'AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
- FOTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO
- FOTOCOPIA CODICE FISCALE
- SCHEDA AUTOVALUTAZIONE

data_____ / _____ / _____

FIRMA

Il sottoscritto _____autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del "nuovo regolamento privacy 2018 UE 2016/679" per i soli fini istituzionali necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

Data_____ / _____ / _____

FIRMA

ALL. A2

TABELLA di AUTOVALUTAZIONE DEI TITOLI/ESPERIENZE

La presente Tabella compilata della sezione Autovalutazione deve essere allegata alla Candidatura

TITOLO DI STUDIO PERTINENTE ALLE DISCIPLINE DI INSEGNAMENTO*	Valutazione unitaria	Punteggio MAX	Valutazione del candidato	Valutazione della commissione
Diploma	2 pt.	6		
Laurea specifica	6 pt.			
Altra laurea	4 pt.			
ALTRI TITOLI PROFESSIONALI CON CERTIFICAZIONE NAZIONALE COMPROVANTI LA FORMAZIONE NEI SETTORI SPECIFICI	Punteggio	Punteggio MAX	Valutazione del candidato	Valutazione della commissione
Master	3 pt.	8		
Dottorato	4 pt.			

* vale un solo titolo

Altro	1 pt.			
CORSI DI FORMAZIONE COERENTI CON L'AREA DI RIFERIMENTO RICONOSCIUTI DAL MIM	Punteggio	Punteggio MAX	Valutazione del candidato	Valutazione della commissione
Per ogni corso	1 pt.	4		
ESPERIENZE LAVORATIVE NELL'AMBITO DELLE RAPPRESENTAZIONI/LABORATORI TEATRALI	Punteggio	Punteggio MAX	Valutazione del candidato	Valutazione della commissione
Esperienze lavorative in rappresentazioni teatrali	5 pt.	20		
Esperienze di docenza in laboratori teatrali	3 pt.	12		
TOTALE PUNTI	Punteggio MAX 50			

Data _____ Firma del Candidato _____

Data _____ Firma del Presidente della Commissione _____