



# Ministero dell'Istruzione

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER L'EMILIA-ROMAGNA  
**ISTITUTO COMPRENSIVO DI BORGONUOVO**

Via Giovanni XXIII, 11 – 40037 Borgonuovo di Sasso Marconi (BO)  
Tel. 051/6758350 – Codice Fiscale 91201310371 - Codice Ministeriale BOIC83500N  
e-mail:boic83500n@istruzione.it – pec: boic83500n@pec.istruzione.it  
sito web: www.icborgonuovo.edu.it



Allegato 1

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE ESPERTI

**PROGETTO SCIENZE AL MICROSCOPIO: VEDERE LA SCIENZA CON OCCHI DIVERSI**  
rivolto alle classi quarte 4 A-4B SCUOLA PRIMARIA per l'a.s.2025/2026

**Al Dirigente Scolastico  
I.C. BORGONUOVO**

Il/la  
sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in qualità di rappresentante legale di \_\_\_\_\_ con sede  
legale a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ p.iva/cf \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta  
elettronica \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di esperto in \_\_\_\_\_

Dichiara di svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approvato dall'istituzione Scolastica e di aver preso visione del Bando.

A tal fine allega autocertificazione e curriculum vitae su formato europeo.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 (Codice sulla Privacy).I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

acconsento

non acconsento

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



# Ministero dell'Istruzione

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER L'EMILIA-ROMAGNA  
**ISTITUTO COMPRENSIVO DI BORGONUOVO**

Via Giovanni XXIII, 11 – 40037 Borgonuovo di Sasso Marconi (BO)  
Tel. 051/6758350 – Codice Fiscale 91201310371 - Codice Ministeriale BOIC83500N  
e-mail:boic83500n@istruzione.it – pec: boic83500n@pec.istruzione.it  
sito web: www.icborgonuovo.edu.it



Allegato 2

Allegato 2

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 4 e 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

### PROGETTO SCIENZE AL MICROSCOPIO: VEDERE LA SCIENZA CON OCCHI DIVERSI

rivolto alle classi quarte 4 A-4B SCUOLA PRIMARIA per l'a.s.2025/2026

Il/la

sottoscritto/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in qualità di rappresentante legale di \_\_\_\_\_ con sede  
legale a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ p.iva/cf \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

### DICHIARA

di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

di essere residente a \_\_\_\_\_

di essere cittadino

Italiano(oppure) \_\_\_\_\_

di godere dei diritti civili e

politici \_\_\_\_\_

di essere iscritto nell'albo o

elenco \_\_\_\_\_

di svolgere la professione di \_\_\_\_\_

di appartenere all'ordine

professionale \_\_\_\_\_

titolo di studio posseduto \_\_\_\_\_ rilasciato dalla

Scuola/Università \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_

qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica \_\_\_\_\_

stato di disoccupazione;

di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.



# Ministero dell'Istruzione

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER L'EMILIA-ROMAGNA  
**ISTITUTO COMPRENSIVO DI BORGONUOVO**

Via Giovanni XXIII, 11 – 40037 Borgonuovo di Sasso Marconi (BO)  
Tel. 051/6758350 – Codice Fiscale 91201310371 - Codice Ministeriale BOIC83500N  
e-mail:boic83500n@istruzione.it – pec: boic83500n@pec.istruzione.it  
sito web: www.icborgonuovo.edu.it



Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

(luogo, data)

IL DICHIARANTE

*La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.*

*Informativa ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 (Codice sulla Privacy): i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo*

Data \_\_\_\_\_

Firma



# Ministero dell'Istruzione

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER L'EMILIA-ROMAGNA  
**ISTITUTO COMPRENSIVO DI BORGONUOVO**

Via Giovanni XXIII, 11 – 40037 Borgonuovo di Sasso Marconi (BO)  
Tel. 051/6758350 – Codice Fiscale 91201310371 - Codice Ministeriale BOIC83500N  
e-mail:boic83500n@istruzione.it – pec: boic83500n@pec.istruzione.it  
sito web: www.icborgonuovo.edu.it



Allegato 3

## SCHEDA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI POSSEDUTI

**Al Dirigente Scolastico  
Dell'I.C. di Borgonuovo**

**Oggetto: SCHEDA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI POSSEDUTI**

**da allegare alla domanda di partecipazione alla selezione esperti progetto:**

**PROGETTO SCIENZE AL MICROSCOPIO: VEDERE LA SCIENZA CON OCCHI DIVERSI  
rivolto alle classi quarte 4 A-4B SCUOLA PRIMARIA per l'a.s.2025/2026**

Il/la

sottoscritto/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in qualità di rappresentante legale di \_\_\_\_\_ con sede  
legale a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ p.iva/cf \_\_\_\_\_

### DICHIARA

Di possedere i seguenti titoli:

INDICATORI	TITOLI VALUTABILI PUNTEGGIO MAX.	INDICARE I TITOLI POSSEDUTI
Laurea specifica conseguita con il vecchio o nuovo ordinamento (laurea magistrale)	MAX. punti 16	
Altra laurea pertinente e/o coerente con le professionalità richieste	MAX. punti 13	
Specializzazione post-laurea specifica (punti 1 per specializzazioni)	MAX. punti 02	
Master di durata annuale (punti 1 per master)	MAX. punti 02	
Dottorati di ricerca specifici (punti 1 per dottorato)	MAX. punti 02	
Corsi di perfezionamento coerenti con l'area di riferimento (punti 1 per corso)	MAX. punti 02	
Esperienze pregresse di collaborazione con le scuole (punti 5 per anno scolastico o periodo non inferiore a mesi 6 nella scuola, punti 2,5 per anno scolastico a periodo non inferiore a 6 mesi in altre scuole)	MAX. punti 20	
Docenza in qualità di formatore nelle scuole, presso Enti, Associazioni (punti 1 per docenza)	MAX. punti 03	
Docenza universitaria nel settore di pertinenza (punti 1 per docenza)	MAX. punti 02	
Precedenti esperienze nella scuola Primaria dell'Istituto (2 punti per anno)	MAX punti 06	
Pubblicazioni in ambito educativo	MAX. punti 02	



# Ministero dell'Istruzione

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER L'EMILIA-ROMAGNA  
**ISTITUTO COMPRENSIVO DI BORGONUOVO**

Via Giovanni XXIII, 11 – 40037 Borgonuovo di Sasso Marconi (BO)  
Tel. 051/6758350 – Codice Fiscale 91201310371 - Codice Ministeriale BOIC83500N  
e-mail:boic83500n@istruzione.it – pec: boic83500n@pec.istruzione.it  
sito web: www.icborgonuovo.edu.it



L'aggiudicazione avverrà all'offerta che avrà riportato il punteggio più alto.

## Indicare la proposta economica:

PRESTAZIONE	IMPORTO offerto comprensivo di ogni onere contributivo e fiscale	PUNTEGGI O ASSEGNATI
1 Incarico di ESPERTO	<i>in lettere</i> € _____	_____
	<i>in cifre</i> € _____	
TOTALE PUNTEGGIO Offerta economica		_____

Si dichiara che i titoli elencati in sintesi trovano riscontro nel curriculum allegato.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_