



# 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/ LABORATORIO TEATRALE CLASSI 2°A -2B SCUOLA PRIMARIA a.s. 25/26**

**Al Dirigente Scolastico**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

#### PROGETTO/ LABORATORIO TEATRALE CLASSI 2°A -2B SCUOLA PRIMARIA

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. \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il

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.

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



# 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



(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/  
LABORATORIO TEATRALE CLASSI 2°A -2B SCUOLA PRIMARIA**

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	

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



# 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



## 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 \_\_\_\_\_