



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 INCLUSIONE “NESSUNO ESCLUSO”-SCUOLA SECONDARIA I GRADO

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 INCLUSIONE “NESSUNO ESCLUSO”-SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

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.



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

	<p style="text-align: center;">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</p>	 
--	---	--

Allegato 3

SCHEMA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI POSSEDUTI

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

**Oggetto: SCHEMA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI POSSEDUTI
da allegare alla domanda di partecipazione alla selezione esperti progetto: PROGETTO
INCLUSIONE “NESSUNO ESCLUSO”-SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO**

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 dell'Istituto (2 punti per anno)	MAX punti 06	
Pubblicazioni in ambito educativo	MAX. punti 02	

	<p style="text-align: center;"> 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 </p>	 
--	--	--

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 _____