



Andrea Raccagni
Carosello di maschere 1960-61
Salone Scuola primaria Cappuccini



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO N. 6 – IMOLA

Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado
Via Villa Clelia n.18 – 40026 IMOLA (Bologna) Tel. 054240238 e 054240242 Fax 0542628162
C.M. BOIC84700X – C.F. 82003770375 – Cod. Univoco Fatturazione: UFT8XQ
e-mail: boic84700x@istruzione.it pec: boic84700x@pec.istruzione.it sito web: www.ic6imola.gov.it

Istanza di partecipazione alla selezione per incarico relativo al progetto "Biblioteche Scolastiche Innovative" – Avviso prot. n. 3349 del 01/06/2018.

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto
Comprensivo n. 6
Via Villa Clelia, n. 18
IMOLA

Il/La sottoscritt_____, _____
nato a _____ (____) il ____/____/_____
residente a _____ (____) in via _____
_____, tel _____
e.mail _____,
in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di docente

CHIEDE

di poter partecipare alla selezione per titoli di cui all'oggetto per l'attribuzione dell'incarico di:

- ☐ Attività istruttorie nelle procedure d'acquisto e di valutazione dei preventivi – art. 2, lett. a);
- ☐ Attività di allestimento, riordino e catalogazione – art. 2, lett. b);
- ☐ Attività di docenza per apertura straordinaria biblioteca – art. 2, lett. c);
- ☐ Attività di docenza per alunni classi quinte scuola primaria e classi prime scuola secondaria – art. 2, lett. d)

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci e/o contenenti dati non rispondenti a verità, così come stabilito dagli art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, il/la sottoscritt_____ dichiara di:

- aver maturato la seguente esperienza in qualità di referente delle biblioteche scolastiche:
 1. A.S. _____/____ presso l'Istituto Scolastico _____
 2. A.S. _____/____ presso l'Istituto Scolastico _____
 3. A.S. _____/____ presso l'Istituto Scolastico _____
 4. A.S. _____/____ presso l'Istituto Scolastico _____
 5. A.S. _____/____ presso l'Istituto Scolastico _____
- aver maturato la seguente esperienza nel coordinamento di progetti simili:
 1. Incarico di coordinamento del progetto _____, con le caratteristiche di cui all'art. 3 dell'avviso di selezione, conferito dall'Istituto Scolastico _____ - A.S. _____/____
 2. Incarico di coordinamento del progetto _____, con le caratteristiche di cui all'art. 3 dell'avviso di selezione, conferito dall'Istituto Scolastico _____ - A.S. _____/____

Allegato 1 – Istanza di partecipazione personale docente

3. Incarico di coordinamento del progetto _____, con le caratteristiche di cui all'art. 3 dell'avviso di selezione, conferito dall'Istituto Scolastico _____ - A.S. ____/____/____
 4. Incarico di coordinamento del progetto _____, con le caratteristiche di cui all'art. 3 dell'avviso di selezione, conferito dall'Istituto Scolastico _____ - A.S. ____/____/____
 5. Incarico di coordinamento del progetto _____, con le caratteristiche di cui all'art. 3 dell'avviso di selezione, conferito dall'Istituto Scolastico _____ - A.S. ____/____/____
- Anni di servizio nell'Istituzione Scolastica
 1. A.S. ____/____/____ - nel plesso "A. Costa"? ☐ SI - ☐ NO;
 2. A.S. ____/____/____ - nel plesso "A. Costa"? ☐ SI - ☐ NO;
 3. A.S. ____/____/____ - nel plesso "A. Costa"? ☐ SI - ☐ NO;
 4. A.S. ____/____/____ - nel plesso "A. Costa"? ☐ SI - ☐ NO;
 5. A.S. ____/____/____ - nel plesso "A. Costa"? ☐ SI - ☐ NO.
 - Incarichi di durata annuale, in ambito digitale
 1. Oggetto incarico _____ -
scuola conferente l'incarico: _____ AS ____/____/____;
 2. Oggetto incarico _____ -
scuola conferente l'incarico: _____ AS ____/____/____;
 3. Oggetto incarico _____ -
scuola conferente l'incarico: _____ AS ____/____/____;
 4. Oggetto incarico _____ -
scuola conferente l'incarico: _____ AS ____/____/____;
 5. Oggetto incarico _____ -
scuola conferente l'incarico: _____ AS ____/____/____.
 - Certificazioni digitali
 1. Certificato _____ -
rilasciato da: _____, il ____/____/____;
 2. Certificato _____ -
rilasciato da: _____, il ____/____/____;
 3. Certificato _____ -
rilasciato da: _____, il ____/____/____;
 4. Certificato _____ -
rilasciato da: _____, il ____/____/____;
 5. Certificato _____ -
rilasciato da: _____, il ____/____/____.

Il/La sottoscritt__ si impegna a svolgere l'eventuale incarico senza riserva alcuna e secondo il calendario definito dal Dirigente Scolastico.

Il/La sottoscritt__ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Si allega, alla presente istanza, fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Imola, _____

Firma

*Allegare fotocopia di un documento
di riconoscimento in corso di validità*

LS/cb