



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
Istituto comprensivo n. 2
San Lazzaro di Savena (BO)

(ALLEGATO 1) "Istanza di partecipazione"

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. n° 2 San Lazzaro
Via Paolo Poggi, 5
40068 San Lazzaro di Savena (Bo)

Oggetto: Bando Formatori

Il/la sottoscritto/a Nome: Cognome:
Nato/a a(prov) C..... (data) .../08.../.... CF
Residente (provincia)CAP
Indirizzo per eventuali comunicazioni (se diverso dalla residenza).....
Telefono0..... Cell.
Mailcarmen.foti@ic2sanlazzaro.istruzioneer.it.....

**CHIEDE
di partecipare alla selezione di cui all'oggetto per il seguente modulo**

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

DICHIARA

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

Data: _____ firma autografa _____

Ai sensi del D.L. 196 del 30/06/2003, si autorizza l'Amministrazione ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione della presente istanza, ivi compresi quelli definiti "sensibili" dell'art. 4 comma 1 lettera d, per le finalità e per la durata necessari per gli adempimenti connessi al rapporto di lavoro.

Data _____ Firma _____

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.





MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
Istituto comprensivo n. 2
San Lazzaro di Savena (BO)

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996: 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.

Allegato 2

“Tabella di valutazione dei titoli”

TITOLO/ESPERIENZA	VALUTAZIONE	A CURA DEL DOCENTE
Titolo di studio (MAX 100 punti)	Laurea 100 punti Diploma 50 punti	
Corsi post laurea, master, corsi di aggiornamento, certificazioni Punti 3 (max 15)	3 punti per ogni corso	
Incarichi in corsi di formazione Punti 5 (max 25)	5 punti per ogni corso	
Pubblicazioni e altri titoli Punti 3 (max 15)	3 punti per ogni pubblicazione	

L'Istituto scolastico selezionatore avrà la facoltà di integrare i suddetti criteri con un Colloquio con i vari candidati, valutabile con punti da 1 a 10.

Data

firma autografa



ISTITUTO COMPRENSIVO n. 2 - VIA PAOLO POGGI, 5 - 40068 SAN LAZZARO DI SAVENA (BO)

E-MAIL: boic882007@ISTRUZIONE.IT P.E.C.: boic882007@PEC.ISTRUZIONE.IT

TEL. +39 051.460210 - FAX +39 051.455385