



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**

x ☐ di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;

x ☐ di godere dei diritti civili e politici;

x ☐ 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;

x ☐ 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<br>Diploma 50 punti |                    |
| Corsi post laurea, master, corsi di aggiornamento, certificazioni<br>Punti 3 (max 15) | 3 punti per ogni corso               |                    |
| Incarichi in corsi di formazione<br>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

