



Istituto Comprensivo "G.B. Della Torre"

Via Rivarola, 7 – 16043 Chiavari (GE) Tel. 0185308022

PEO: geic86500c@istruzione.it – PEC: geic86500c@pec.istruzione.it

codice fiscale 90064220107 - www.icdellatorrechiavari.edu.it

Protocollo e data si veda segnatura

ALLEGATO A

Istanza di partecipazione all'Avviso per la selezione di docenti di sostegno interni per attività a supporto degli alunni con disabilità, a valere sul Progetto Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027. Priorità 01 – Scuola e Competenze (FSE+) – Fondo Sociale Europeo Plus – Obiettivo Specifico ESO4.6 – Azione A1 – Sotto azione ESO4.6. A1.B e Sotto azione ESO4.6. A1.C. - Azione A2 – Sotto azione ESO4.6. A2.B e Sotto azione ESO4.6. A2.C – Avviso Prot. 0136777 del 09/10/2024, interventi integrati di riduzione dell’abbandono scolastico e per il potenziamento delle competenze nelle istituzioni scolastiche delle regioni del Centro-Nord, nell’ambito del Programma Nazionale “PN Scuola e competenze 2021-2027”, in attuazione del regolamento (UE) 2021/1060 e del Programma operativo complementare “Per la Scuola” 2014-2020

CUP: J24D24001440007

CNP: ESO4.6.A1.B-FSEPN-LI-2024-74

Al Dirigente Scolastico
dell’Istituto Comprensivo G.B.Della Torre

Procedura di selezione interna per il conferimento di incarichi individuali

La/il sottoscritta/o			
Nata/o a		il	
Residente a			
Via/piazza		n.	
Codice fiscale			
In qualità di			



Cofinanziato
dall'Unione europea



Ministero dell'Istruzione
e del Merito

in servizio presso l'Istituzione scolastica

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto, per il seguente profilo: docente di sostegno.

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

A. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:

1. residenza: _____
2. indirizzo posta elettronica ordinaria: _____
3. indirizzo posta elettronica certificata (PEC): _____
4. numero di telefono: _____,

autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

- B. di essere informato/a che l'Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
- C. di aver preso visione del Decreto prot. n. 2680 del 09/04/2025 e dell'Avviso prot. n. 2683 del 09/04/2025 e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
- D. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 8 dell'Avviso;
- E. di prestare il proprio consenso, ai fini dell'espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell'incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a

DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'art. 3 dell'Avviso e, nello specifico, di:

1. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
2. avere il godimento dei diritti civili e politici;
3. non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
4. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;

5. non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
6. non essere sottoposto/a a procedimenti penali;
7. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
8. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
9. non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001; ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti:
-
10. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;
11. di essere titolare in servizio presso l'I.C. della Torre nell'anno scolastico in corso.

Il/la sottoscritto/a _____

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli, evidenziati nel curriculum vitae allegato, per la figura richiesta:

TITOLI DI STUDIO E CULTURA Viene valutato un solo titolo	Punti	Titoli dichiarati dal candidato/a <i>(inserire numerazione curriculum)</i>	Punteggi dichiarati dal/dalla candidato/a	Valutazione della commissione
Laurea in Scienze della Formazione Primaria	Punti 10 max 10 punti			
Diploma abilitante all'insegnamento nella scuola primaria	Punti 10 max 10 punti			
PUNTEGGIO TOTALE TITOLI CULTURALI MAX 10 PUNTI				
TITOLI PROFESSIONALI	Punti	Titoli dichiarati dal candidato/a <i>(inserire numerazione curriculum)</i>	Punteggi dichiarati dal/dalla candidato/a	Valutazione della commissione
anno di servizio in qualità di insegnante di sostegno e su posto comune nella scuola primaria	Punti 4 per ogni anno di servizio max 20 punti	Anni n.: _____		
PUNTEGGIO TOTALE TITOLI PROFESSIONALI MAX 20 PUNTI				
PUNTEGGIO COMPLESSIVO MAX 30 PUNTI				



Cofinanziato
dall'Unione europea



Ministero dell'Istruzione
e del Merito

Si allega alla presente curriculum vitae in formato europeo **sottoscritto** contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Data, _____

Firma: _____