

Allegato A) - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO

CUP: F11I23000370002

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il
_____ a _____ (Prov. _____), residente a
_____ Via _____ cap _____
tel. _____ cell. _____

Codice fiscale _____

preso atto dell'Avviso prot.n. _____ del _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il reclutamento di Personale per lo svolgimento delle mansioni proprie del Collaboratore Scolastico per la realizzazione di interventi finalizzati a garantire la qualità del servizio di istruzione nell'anno scolastico 2023-2024 (L.R. 13/2023, art. 7, commi 1-4) nel periodo compreso tra novembre 2023 e maggio 2024, da lunedì a venerdì, nella fascia oraria compresa tra le ore 15:00 e le ore 19:00, per un numero massimo di 18 ore settimanali e per un totale di massimo 460 ore complessive, con svolgimento delle prestazioni presso i Plessi della Scuola Primaria di Pieris e della Scuola Secondaria I grado.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità.

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 essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di essere in possesso dei requisiti minimi di partecipazione di cui all'art. 3 lett. E) dell'Avviso pubblico Prot. n. 7382-IV.5 di data 18/10/2023 e, in particolare:
 - di essere inserito/a nelle graduatorie di _____ fascia dell'Istituto Comprensivo "Alighieri Dante" di San Canzian d'Isonzo per il profilo di collaboratore scolastico con il seguente punteggio _____;
 - di essere attualmente in servizio presso _____ con la qualifica di collaboratore scolastico con contratto fino al _____ per n. _____ ore settimanali e per n. _____ ore giornaliere;
 - di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ (indicare uno tra i seguenti: diploma di qualifica triennale rilasciato da un istituto professionale; diploma di maestro d'arte; diploma di scuola magistrale per l'infanzia; diploma di maturità; attestati e/o diplomi di qualifica professionale, della durata di 3 anni, rilasciati o riconosciuti dalle Regioni);
- di aver preso visione delle condizioni previste dall'avviso e la propria disponibilità ad adattarsi al calendario definito dall'Istituzione Scolastica;
- di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2003, così come modificato dal decreto lgs. 101/2018 e Regolamento Europeo 2016/679);
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di quanto dichiarato con la presente.

Si allega alla presente copia di un documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma _____

Allegato B) – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEI TITOLI POSSEDUTI E DEI SERVIZI PRESTATI

CUP: F11I23000370002

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il
_____ a _____ (Prov. _____), residente a
_____ Via _____ cap _____
tel. _____ cell. _____

Codice fiscale _____

preso atto dell'Avviso Prot. n. 7382-IV.5 di data 18/10/2023,

consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

i titoli di studio conseguiti e i servizi prestati:

titolo di studio _____ conseguito presso _____
il _____
titolo di studio _____ conseguito presso _____
il _____
titolo di studio _____ conseguito presso _____
il _____
titolo di studio _____ conseguito presso _____
il _____

servizi prestati:

dal _____ al _____ presso _____ qualifca _____

dal _____ al _____ presso _____ qualifca _____

dal _____ al _____ presso _____ qualifca _____

dal _____ al _____ presso _____ qualifca _____

dal _____ al _____ presso _____ qualifca _____

dal _____ al _____ presso _____ qualifca _____

dal _____ al _____ presso _____ qualifca _____

dal _____ al _____ presso _____ qualifca _____

dal _____ al _____ presso _____ qualifca

dal _____ al _____ presso _____ qualifca

dal _____ al _____ presso _____ qualifca

Data _____

Firma _____

- Allegato C - MODELLO DICHIARAZIONE PUNTEGGIO

CUP: F11I23000370002

Titoli di studio conseguiti	Auto-dichiarare voto, titoli, servizi, altro
Diploma di maturità, diploma di qualifica triennale rilasciato da un istituto professionale, diploma di maestro d'arte, diploma di scuola magistrale per l'infanzia, diploma di maturità, attestati e/o diplomi di qualifica professionale, della durata di 3 anni, rilasciati o riconosciuti dalle Regioni Punti 5	
Laurea triennale Punti 10	
Laurea quinquennale Punti 15	
Servizi prestati	
Per ogni mese di servizio prestato presso Istituzioni scolastiche Punti 0,5 per ogni mese di servizio Max 30 punti	
TOTALE VALUTAZIONE	

Data _____

Firma _____