

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo di Cernusco L.ne
via S. Dionigi 23
23870 CERNUSCO L.NE (LC)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Avviso pubblico per la selezione di personale docente in servizio nelle Istituzioni scolastiche del territorio ed esperti esterni per progetti di ampliamento dell'offerta formativa- A.S. 2021/2022

Il/la sottoscritto/a _____

(Cognome) (Nome)

Nato a _____ (_____) il _____

(luogo) (prov)

Residente a

_____ (____) in Via _____ n. _____

(luogo) (prov) (indirizzo)

Indirizzo di posta elettronica _____ Tel _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico in qualità di ESPERTO per il progetto :

per l'a.s 2021/2022, come da avviso prot.n. _____ del _____

Dichiara che svolgerà l'incarico senza riserve e secondo il calendario definito dall'istituzione Scolastica e di aver preso visione della selezione.

A tal fine allega autocertificazione, scheda di valutazione dei titoli e curriculum vitae su formato europeo.

Data _____

Firma _____

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.

Acconsento Non acconsento

Allegati:

1. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art. 4 e 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445) **allegato 1**
2. CURRICULUM
3. SCHEDA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI POSSEDUTI ALLEGATA AL CURRICULUM **allegato 2**
4. PUBBLICAZIONI (solo pagina titolo e autore)
5. Copia di un documento di riconoscimento valido al momento della presentazione

Data _____ Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 4 e 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

(Cognome) (Nome)

Nato/a a _____ (_____) il _____

(luogo) (prov)

Residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____

(luogo) (prov) (indirizzo)

C. F. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

di essere nato/a a _____ (_____) il _____

di essere residente a _____

di essere cittadino/a Italiano/a (oppure) _____

di godere dei diritti civili e politici

di essere/non essere dipendente di amministrazioni pubbliche

di essere iscritto/a nell'albo o elenco _____

di svolgere la professione di _____

di appartenere all'ordine professionale _____

titolo di studio posseduto _____ rilasciato dalla Scuola/Università

_____ di _____

qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica _____

di essere in possesso dei seguenti titoli secondo la tabella di attribuzione del punteggio allegato al bando:

stato di disoccupazione;

di impegnarsi a provvedere in proprio alle coperture assicurative per infortuni e responsabilità civile;

di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale e di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale;

di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

Barrare le voci che riguardano le dichiarazioni da produrre.

(luogo, data)

IL DICHIARANTE _____

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.

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.

Data _____

Firma _____

Oggetto: SCHEDA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI POSSEDUTI da allegare alla domanda di partecipazione all' Avviso per la selezione di personale esperto

Il/la sottoscritto/a _____ (Cognome) (Nome)

Nato a _____ (_____) il _____

Residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____

C.F. _____ tel _____ cell. _____

Indirizzo di posta elettronica _____

DICHIARA

in relazione ai titoli posseduti, di aver diritto ai seguenti punteggi:

ALLEGATO AL CURRICULUM VITAE

Cognome _____ Nome _____

			Punteggio
A	1. Titolo di studio inerente l'ambito di docenza richiesto dal progetto		15
	2. Ulteriore titoli (Dottorato di ricerca, seconda laurea,...) si valuta 1 solo titolo		5
	3. Certificazioni specifiche (specializzazione, abilitazione, master, formazione professionale della durata minima di 600 ore) fino a un massimo di 5		5 (1 punto a pubblicazione)
	4. Pubblicazioni inerenti all'ambito di docenza richiesta (fino a un massimo di 5)		5 (1 punto a pubblicazione)
	Totale A (max 30 punti)		
B	Esperienza professionale individuale nella scuola Primaria o Secondaria 1° grado inerente all'attività da svolgere		Fisso 10 + 2 punti per ogni anno (max 20)
	Esperienza professionale già svolta nell'Istituto comprensivo di Cernusco Lombardone fino all'anno scolastico 2020-21		10 (1 punto per anno scolastico)
Totale B (max 30 punti)			
Totale complessivo (max 60 punti)			

(luogo, data)

IL DICHIARANTE _____