

SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO STATALE PER CIECHI

Viale G. D'Annunzio 15 – 20123 Milano Tel. 02/88440334

e-mail: mimm11300b@istruzione.it mimm11300b@pec.istruzione.it
www.scuolavivaio.edu.it - codice fiscale 80128150150 - Distretto 74

ALLEGATO 1 ISTANZA DI PARTECIPAZIONE FIGURE PROFESSIONALI PN

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

residente a _____ via _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____ indirizzo PEC _____

in servizio presso _____ con la qualifica di _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di:

PERCORSO FORMATIVO	indicare se ESPERTO o TUTOR
titolo modulo _____	

Non è possibile candidarsi per più moduli.

In relazione alla candidatura si presenta candidatura in qualità di (barrare la casella interessata):

- ☐ Personale interno
- ☐ Personale di altre istituzioni scolastiche
- ☐ Personale esterno

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti. Nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- ☐ di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
- ☐ di essere in godimento dei diritti politici
- ☐ di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali

- ☐ di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:
-
- ☐ di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
- ☐ di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano
- ☐ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente
- ☐ di avere la competenza informatica l'uso della piattaforma on line "Gestione progetti PNRR"

GRIGLIA DI VALUTAZIONE DA COMPILARE.

Per i corsi di formazione/incarichi occorre indicare la data di assegnazione incarico/durata formazione.

titoli	punteggio	punteggio da compilare indicare date/titolo/durata/ente
Laurea in aggiunta al titolo di accesso per la partecipazione alla selezione/ Dottorato di ricerca	1 punto per titolo	
Master di primo e secondo livello nelle materie oggetto dell'avviso/corsi di perfezionamento universitari	0,5 punti per titolo	
Diploma di specializzazione TFA sostegno	1,5 punti per titolo	
Incarichi come formatore per corsi di formazione alunni in istituti scolastici statali e paritari inerenti alla disciplina oggetto dell'avviso	0,5 punti per titolo max 5 titoli	

Abilitazione all'insegnamento riconosciuta dal MIM anche in classi di concorso differenti dalla materia dell'avviso	0,5 punti per titolo max 5 titoli	
Corsi di formazione come discente nell'ambito della formazione professionale docente riconosciuti dal MIM	0,5 punti per titolo max 5 titoli	
Incarichi svolti nell'ambito di progetti scolastici inerenti all'ampliamento dell'offerta formativa	0,5 punti per titolo max 5 titoli	



Data_____ firma_____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato 2 (dichiarazione di insussistenza cause ostative)
- Curriculum Vitae sottoscritto autografo

N.B.: La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA PIATTAFORMA PNRR E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI ALLA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL'INCARICO

Data_____ firma_____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'istituto al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data_____ firma_____