



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo di Lama Mocogno
"Giuseppe Dossetti"
C.F. 83001000369 – C.M. MOIC830004

Via Monte Sabotino n.18
41023 Lama Mocogno (MO)
Rec. Tel 0536 44009
Sito: comprensivolama.edu.it
PEO: moic803004@istruzione.it
PEC: moic803004@pec.istruzione.it

ALLEGATO "A" ALL'AVVISO

MODELLO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Procedura di selezione per il conferimento di un incarico per la realizzazione del progetto "MADRE LINGUA INGLESE rivolto agli alunni delle pluriclassi I.C. G. DOSSETTI – plesso di Polinago per l'a.s. 2025/26 CUP F99I25000070006

Il sottoscritto _____ Nato a _____

Il _____ Residente a _____ Provincia di _____
Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____

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 partecipare alla procedura in oggetto.

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

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

- residenza: _____
- indirizzo posta elettronica ordinaria: _____
- indirizzo posta elettronica certificata (PEC): _____
- numero di telefono: _____,

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

2. di essere informato 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;
3. di aver preso visione dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
4. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 10 dell'Avviso;
5. 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.

DICHIARA DI POSSEDERE I SEGUENTI TITOLI CULTURALI/ESPERIENZE PROFESSIONALI

Titoli di studio in aree disciplinari relative alle competenze professionali richieste (si valuta un solo titolo, quello di grado superiore)		PUNTI
		max 15
Laurea magistrale/specialistica Specificare: Votazione:		max 15
110 – 110 e lode	15	
da 100 a 109	10	
da 90 a 99	8	
da 66 a 89	6	
Laurea triennale Specificare: Votazione:		max 15
110 – 110 e lode	15	
da 100 a 109	10	
da 90 a 99	8	
da 66 a 89	6	
Diploma scuola media superiore Specificare: Votazione:		max 15
110 – 110 e lode	15	
da 100 a 109	10	
da 90 a 99	8	
da 66 a 89	6	
MADRELINGUA	15	max 20
Altri Titoli		
Esperienze professionali specifiche		max 35
Esperienza di docenza nel settore di pertinenza nelle scuole pubbliche/private/associazioni culturali	Punti 3 x ogni esperienza di durata non inferiore a sei mesi	max 21
Esperienze di docenza nel settore di pertinenza in qualità di Esperto	Punti 3 x ogni esperienza di durata non inferiore a sei emsi	max 9
Possesso Master di II livello in metodologia CLIL	Punti 5	max 5

Allegato A – Modello di domanda di partecipazione

Si allega

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità.
- Curriculum Vitae formato Europeo
- Scheda notizie Esperto

Luogo e data

Firma del Partecipante
