

	ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DE NICOLA - SASSO" C.so Vittorio Emanuele,77 - 80059 TORRE DEL GRECO (NA) Cod. Fisc. 95170080634 - Cod. Mecc. NAIC8CS00C 36° Distretto Scolastico Tel./ Fax 081 882 65 00 e-mail :naic8cs00c@istruzione.it - http:// www.icsdenicolasasso.edu.it PEC: naic8cs00c@pec.istruzione.it CERTIFICATA SGQ UNI - EN - ISO 9004:2009	 
---	---	--

ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico
 Istituto Comprensivo Statale "De Nicola-Sasso"
 Torre del Greco - Napoli

Domanda di partecipazione alla selezione per il personale interno per il conferimento di incarichi di docenti per le attività complementari di Educazione Fisica rivolte agli alunni della scuola secondaria di primo grado - A.S. 2022/23

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____ prov.
 _____ e residente in via
 _____ civ. _____ CAP _____ Città _____
 prov. ____ tel. _____ cell. _____

Indirizzo di posta elettronica (funzionante - di cui si ricordano le credenziali)
 _____@_____

Si dichiara disponibile allo svolgimento della funzione di DOCENTE per le attività complementari di Educazione Fisica destinate agli alunni della scuola secondaria di primo grado.
 A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

DICHIARA

Sotto la personale responsabilità di:

1. essere in possesso della cittadinanza italiana o straniera;
2. godere dei diritti civili e politici;
3. 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;
4. non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
5. aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
6. di essere in possesso del titolo di abilitazione all'insegnamento per la classe di concorso **A-49 Scienze motorie e sportive nella scuola secondaria di I grado**

Come previsto dall'Avviso, allega:

- **Tabella di autovalutazione;**
- **CV in formato europeo con copia di un documento di identità valido;**
- Dichiarata, inoltre:
- Di impegnarsi a svolgere i compiti indicati nell'avviso pubblico;



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "DE NICOLA - SASSO"

C.so Vittorio Emanuele,77 - 80059 TORRE DEL GRECO (NA)

Cod. Fisc. 95170080634 - Cod. Mecc. NAIC8CS00C

36° Distretto Scolastico Tel./ Fax 081 882 65 00

e-mail :naic8cs00c@istruzione.it - [http:// www.icsdenicolasasso.edu.it](http://www.icsdenicolasasso.edu.it)

PEC: naic8cs00c@pec.istruzione.it

CERTIFICATA SGQ UNI - EN - ISO 9004:2009



M.I.U.R.
U.S.R. per la Campania
Direzione Generale



Polo Qualità di Napoli

- di redigere e consegnare, a fine attività, il registro progetto e la relazione sul lavoro svolto.

GRIGLIA DI VALUTAZIONE DOCENTI INTERNI

TITOLI CULTURALI	Punti	VALUTAZIONE RISERVATA AL CANDIDATO *	VALUTAZIONE RISERVATA ALLA SCUOLA **
Diploma di Maturità specifico per l'ambito richiesto	1		
Laurea triennale specifica in relazione al modulo formativo richiesto	pt. 1,5		
Laurea magistrale, vecchio ordinamento o laurea specialistica in relazione al PROGETTO richiesto	pt. 2		
	Con votazione 110/110 - pt. 2,5		
	Con lode pt. 3		
Possesso certificazione informatica livello base	1		
Possesso di altre certificazione informatiche	Pt. 0,5 Per un max pt.2		
ALTRI TITOLI CULTURALI			
Per ogni altra laurea in aggiunta a quella richiesta dal bando	1		
Dottorato di ricerca in relazione alla laurea specifica richiesta	Pt.1 Per un max pt.2		
Specializzazione e/o corsi di perfezionamento post laurea coerente con il percorso formativo da realizzare	Pt.1 Per un max pt.2		
Master di I livello coerenti con il percorso formativo da realizzare	1		
Master di II livello coerenti con il percorso formativo da realizzare	2		
Per ogni incarico espletato nel ruolo di esperto, docente o figura di accompagnamento coerente con il percorso formativo da realizzare	1 Per un max pt.2		
Per ogni corso di aggiornamento/formazione (min 25 h) specifico per il modulo formativo richiesto	2 x ogni corso fino a un massimo di 4 punti		
ESPERIENZE PROFESSIONALI / TITOLI DI SERVIZIO			
Per ogni incarico espletato nel ruolo di TUTOR o ESPERTO	1 Per un max pt.2		
Esperienze pregresse nell'ambito di progetti simili (per esperienza)	1 Per un max		



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DE NICOLA - SASSO"

C.so Vittorio Emanuele,77 - 80059 TORRE DEL GRECO (NA)

Cod. Fisc. 95170080634 - Cod. Mecc. NAIC8CS00C

36° Distretto Scolastico Tel./ Fax 081 882 65 00

e-mail :naic8cs00c@istruzione.it - [http:// www.icsdenicolasasso.edu.it](http://www.icsdenicolasasso.edu.it)

PEC: naic8cs00c@pec.istruzione.it

CERTIFICATA SGQ UNI - EN - ISO 9004:2009



M.I.U.R.
U.S.R. per la Campania
Direzione Generale



Polo Qualità di Napoli

	pt.2		
Per ogni corso di aggiornamento/formazione di II livello nell'ambito del PNF	2 x ogni corso		
Per ogni corso di aggiornamento/formazione di I livello nell'ambito del PNF	1 x ogni corso		
Docenza per l'ordine di scuola per cui si produce istanza	1 punto x anno		
Anzianità di servizio	Pt. 2 Da 0 a 10 anni		
	Pt. 4 da 11 a 20 anni		
	Pt. 6 da 21 a 30 anni		
	Pt. 8 oltre i 30 anni		

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del Reg. UE 2016/679 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

L'Istituto COMPRENSIVO STATALE DE NICOLA-SASSO al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

DATA _____

FIRMA _____