

MODELLO A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 DPR 445/2000)

Il/lasottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

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

residente a _____ via _____

recapito tel. _____ indirizzo E-Mail _____

in qualità di:

- ☐ docente a tempo indeterminato in servizio presso _____
- ☐ docente a tempo determinato al 30/06/2024 in servizio presso _____
- ☐ docente a tempo determinato al 31/08/2024 in servizio presso _____

DICHIARA

di essere disponibile ad assumere l'incarico di cui all'avviso di selezione per l'attuazione del progetto "CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE" (indicare corso):

Destinatari	Lingua corso	Giornata e sede di corso	Monte ore	
Alunni classi 5 ^ Scuola Primaria	INGLESE	Lunedì - Primaria "Candotti"	14 ore (n. 1 gruppo)	☐
Alunni classi 5 ^ Scuola Primaria	INGLESE	Giovedì - Primaria "Le Risultive"	14 ore (n. 1 gruppo)	☐
Alunni classi 5 ^ Scuola Primaria	INGLESE	Sabato - Primaria "Candotti"	14 ore (n. 1 gruppo)	☐
Alunni classi 3 ^ Scuola Secondaria	INGLESE	Lunedì - Secondaria "Bianchi"	16 ore (n. 1 gruppo)	☐
Alunni classi 3 ^ Scuola Secondaria	INGLESE	Venerdì - Secondaria "Bianchi"	16 ore (n. 1 gruppo)	☐
Alunni classi 3 ^ Scuola Secondaria	INGLESE	Sabato - Primaria "Candotti"	16 ore (n. 1 gruppo)	☐
Alunni classi 2 ^ Scuola Secondaria	TEDESCO	Venerdì - Secondaria "Bianchi"	20 ore (n. 1 gruppi)	☐
Alunni classi 2 ^ Scuola Secondaria	TEDESCO	Sabato - Primaria "Candotti"	20 ore (n. 1 gruppi)	☐

DICHIARA INOLTRE

- ☐ di aver preso visione delle condizioni previste dall'avviso
- ☐ di essere in godimento dei diritti politici
- ☐ di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti:

- ☐ di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

- ☐ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente

data _____

Firma

MODELLO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 DPR 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

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

DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo di studio **(requisito obbligatorio)**:

rilasciato da: _____ di _____

con votazione _____

GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI			da compilare a cura del candidato	da compilare a cura della commissione
PUNTI			PUNTI	PUNTI
LAUREA IN LINGUE		30	____/30	____/30
CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE CON ATTESTATI RILASCIATI DA ENTI ESTERNI RICONOSCIUTI A LIVELLO INTERNAZIONALE (da allegare)	Max 2	10 punti cad.	____/20	____/20
PRECEDENTI ESPERIENZE PROFESSIONALI PRESSO L'ISTITUTO COMPRENSIVO DI CODROIPO NELLO STESSO AMBITO DISCIPLINARE PREVISTO DAL BANDO	Max 3	10 punti ogni anno	____/30	____/30
PRECEDENTI ESPERIENZE PROFESSIONALI PRESSO ISTITUTO SCOLASTICI NELLO STESSO AMBITO DISCIPLINARE PREVISTO DAL BANDO	Max 2	5 punti ogni anno	____/10	____/10
ULTERIORI ESPERIENZE PROFESSIONALI IN ENTI PRIVATI O PUBBLICI DIVERSI DALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA INERENTI L'ATTIVITÀ DA CONDURRE	Max 2	5 punti ogni anno	____/10	____/10
TOTALE 100 PUNTI			____/100	____/100

data _____

Firma
