

MODELLO A

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

Il/la sottoscritto/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 30/06/2023 in servizio presso _____
- docente a tempo determinato al 31/08/2023 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	Monte ore	Gruppi
Alunni classi 5^ Scuola Primaria "A. Fabris"	INGLESE	28 ore (n. 2 gruppi)	<input type="checkbox"/> GRUPPO A <input type="checkbox"/> GRUPPO B
Alunni classi 5^ Scuola Primaria "Candotti"	INGLESE	14 ore (n. 1 gruppo)	<input type="checkbox"/> GRUPPO A
Alunni classi 5^ Scuola Primaria "Camino al T. e Nievo"	INGLESE	14 ore (n. 1 gruppo)	<input type="checkbox"/> GRUPPO A
Alunni classi 3^ Scuola Secondaria "G. Bianchi"	INGLESE	14 ore (n. 1 gruppo)	<input type="checkbox"/> GRUPPO A
Alunni classi 3^ Scuola Secondaria "I. Svevo"	INGLESE	14 ore (n. 1 gruppo)	<input type="checkbox"/> GRUPPO A
Alunni classi 2^ Scuola Secondaria "I. Svevo" e "G. Bianchi"	FRANCESE	14 ore (n. 1 gruppo)	<input type="checkbox"/> GRUPPO A
Alunni classi 2^ Scuola Secondaria "G. Bianchi"	TEDESCO	28 ore (n. 2 gruppi)	<input type="checkbox"/> GRUPPO A <input type="checkbox"/> GRUPPO B
Alunni classi 2^ Scuola Secondaria "G. Bianchi"	SPAGNOLO	14 ore (n. 1 gruppo)	<input type="checkbox"/> GRUPPO A

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
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 STESO 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