



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CAMISANO VICENTINO

Via Europa, 45 – 36043 Camisano Vicentino (VI)

Tel. 0444-610122 Fax 0444-410897

E-mail: viic864002@istruzione.it E-mail certificata: viic864002@pec.istruzione.it

Sito: www.ic-camisanovi.edu.it

C.M. VIIC864002 C.F. 80020490241 C.U. UFHIXQ

Allegato A

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico
dott.ssa Stefania Bovis
Al TEAM di supporto dispersione
dell'I. C di Camisano Vic.no

II/la sottoscritto/a _____

Nato/aa _____ (____) il _____

Residente a _____ (____) in Via _____

Indirizzo posta elettronica _____ Tel. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione per la progettazione, realizzazione di uno o più percorsi nell'ambito delle azioni:

- a. Percorsi di mentoring e orientamento nelle seguenti discipline:
 - Lettere
 - Matematica

- b. Percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento nelle seguenti discipline:
 - Lettere
 - Matematica

Dichiara di svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario che sarà stabilito e di aver preso visione del bando. A tal fine allega autocertificazione e curriculum vitae su formato europeo.

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e GDPR (Codice sulla Privacy). I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo

Data

Firma



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE CAMISANO VICENTINO

Via Europa, 45 – 36043 Camisano Vicentino (VI)

Tel. 0444-610122 Fax 0444-410897

E-mail: viic864002@istruzione.it E-mail certificata: viic864002@pec.istruzione.it

Sito: www.ic-camisanovi.edu.it

C.M. VIIC864002 C.F. 80020490241 C.U. UFHIXQ

Allegato B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art. 4 e 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n.445)

Autocertificazione

II/lasottoscritto/a _____

C.F. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

(barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre)

- di essere nato/a _____ (_____) il _____
- di essere residente a _____
- di essere cittadino/a Italiano/a (oppure) _____
- di godere dei diritti civili e politici,
- di essere iscritto/a nell'albo o elenco _____
- di svolgere la professione di _____
- di appartenere all'ordine professionale _____
- titolo di studio posseduto _____ rilasciato dalla Scuola/Università di _____
- qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica
- stato di disoccupazione
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

Data _____

Firma _____



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CAMISANO VICENTINO

Via Europa, 45 – 36043 Camisano Vicentino (VI)

Tel. 0444-610122 Fax 0444-410897

E-mail: viic864002@istruzione.it E-mail certificata: viic864002@pec.istruzione.it

Sito: www.ic-camisanovi.edu.it

C.M. VIIC864002 C.F. 80020490241 C.U. UFHIXQ

Allegato C

Oggetto: SCHEDA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI POSSEDUTI E DELLE ESPERIENZE PROFESSIONALI

da allegare alla istanza di partecipazione come docente formatore esperto nei laboratori formativi nell'ambito del percorso formativo rivolto a studenti a rischio dispersione e abbandono scolastico.

II/la sottoscritto/a _____

C.F. _____

DICHIARA

in relazione ai titoli posseduti, di aver diritto ai seguenti punteggi:

TITOLI	n. riferimento del curriculum	PUNTEGGIO Da compilare a cura del candidato	PUNTEGGIO Da compilare a cura della commissione
TITOLI CULTURALI			
Laurea quinquennale/vecchio ordinamento coerente con le attività inerenti agli ambiti di intervento per cui si presenta la candidatura (max punti 10) INDICARE IL VOTO DI LAUREA: _____			
Altra laurea pertinente (anche laurea triennale)			
Specializzazione post-laurea specifica o Master di durata annuale o Dottorati di ricerca specifici o Corsi di perfezionamento coerenti con l'area di riferimento (punti 1 per ogni titolo fino a un massimo di punti 6)			
TITOLI ED ESPERIENZE PROFESSIONALI			
Esperienze di insegnamento svolte all'interno dell'Amministrazione Scolastica sui temi della dispersione scolastica per corsi di almeno 10 ore (punti 2 per ogni anno scolastico, fino a un max di punti 6)			



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CAMISANO VICENTINO

Via Europa, 45 – 36043 Camisano Vicentino (VI)

Tel. 0444-610122 Fax 0444-410897

E-mail: viic864002@istruzione.it E-mail certificata: viic864002@pec.istruzione.it

Sito: www.ic-camisanovi.edu.it

C.M. VIIC864002

C.F. 80020490241

C.U. UFHIXQ

Esperienza di progettazione, formazione e tutoring svolte all'interno dell'Amministrazione Scolastica nei progetti PON, FSE, (punti 2 per ogni anno scolastico, fino a un max di punti 6)			
Partecipazione a corsi di formazione/aggiornamento sulla didattica della disciplina per cui si presenta la candidatura (punti 2 per anno accademico fino a un max di punti 6)			
Incarichi nelle istituzioni scolastiche in qualità di Funzione Strumentale per il PTOF, Animatore digitale, Referente per l'inclusione e contrasto al bullismo, referente di progetti per la prevenzione e il contrasto alla dispersione scolastica (punti 1 per ogni anno scolastico fino al max di punti 6)			
PUNTEGGIO TOTALE			

Si dichiara che i titoli elencati in sintesi trovano riscontro nel curriculum allegato.

II/La sottoscritt _____

Si impegna ad assumere l'incarico senza riserva, secondo il calendario indicato nell'avviso di selezione che potrà subire delle variazioni in caso di necessità. Tali variazioni verranno concordate con lo stesso docente.

Autorizza al trattamento dei dati personali per fini istituzionali in conformità al D.Lgs.196/03 e GDPR;

Allega:

1. Curriculum vitae in formato europeo attestante i titoli culturali attinenti.
2. Fotocopia documento di identità

Data

Firma _____