**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SETTIMO VITTONE**

**Infanzia – Primaria – Secondaria I grado**

**Via Provinciale, 14 10010 – SETTIMO VITTONE (TO)**

**e-mail: toic849008@istruzione.it - PEC: toic849008@pec.istruzione.it**

**Tel. 0125/658438 –** [**www.icsettimovittone.it**](http://www.icsettimovittone.it)

**Codice fiscale: 84004630012 – C.U.U. UFCH7V**

Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. Settimo Vittone

**Oggetto:** Domanda di partecipazione alla gara per la selezione di docenti interni per l’affidamento di attività di docenza relativa al PROGETTO PLURICLASSI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

telefono fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo E-Mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico avviso interno finalizzato all’individuazione di docenti interni per l’affidamento di attività di docenza relativa al PROGETTO PLURICLASSI

Plesso per il quale si presenta la candidatura:

Andrate

Carema

Settimo Vittone

(Cancellare le voci che non interessano)

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

* di aver preso visione del bando;
* di essere cittadino\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in godimento dei diritti politici;
* di essere/Non essere dipendente di altre amministrazioni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere/Non essere Dipendente della seguente Azienda:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di non aver subito condanne penali
* di possedere il seguente titolo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di essere disponibile a raggiungere, a proprie spese, la sede di espletamento dell’incarico secondo il calendario stabilito dall’Istituzione scolastica.

Si allega alla presente curriculum vitae in formato europeo.

Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e del regolamento UE 679/2016(GDPR), autorizza L’Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(tabella valutazione titoli)

Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. Settimo Vittone

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ compila, sotto la propria personale

responsabilità, la seguente griglia di valutazione:

**TABELLA A – Titoli culturali**

|  |  |
| --- | --- |
| Titoli culturali | Punti  |
| Laurea specifica / Laurea specifica con lode |   |
| Specializzazioni post lauream e/o master coerenti con la tipologia di intervento |   |

**TABELLA B – Altri titoli**

|  |  |
| --- | --- |
| Altri titoli | Punti  |
| Partecipazione a corsi di formazione attinenti alla figura richiesta, in qualità di discente (max 5 punti) |   |
| Certificazioni inerenti la sicurezza (d.lgs. 81/08) (si valuta un solo titolo) |   |

**TABELLA C – Titoli professionali**

|  |  |
| --- | --- |
| Titoli professionali | Punti  |
| Esperienza lavorativa specifica presso altre scuole dell’infanzia (Max 5 punti) |   |
| Docenza universitaria coerente con la tipologia di intervento |   |

 TOTALE PUNTI \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (d.lgs. n. 39 del 2 febbraio 1993)