

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo ad Indirizzo Musicale "Mons. Mario Vassalluzzo"

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
Provincia di _____ Via/Piazza
_____ n. _____ Codice Fiscale
_____, in qualità di _____

indicare se il candidato

rientra tra il personale interno alla Istituzione scolastica

appartiene ad altra Istituzione scolastica, ovvero se è dipendente di altra P.A.

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto relativa alle seguenti edizioni Intervento A

INDICARE LA PREFERENZA PER UNA SOLA TIPOLOGIA

<input type="checkbox"/>	1 Edizione Scuola Infanzia (periodo aprile-giugno 2024)
<input type="checkbox"/>	2 Edizione Scuola Infanzia (periodo settembre-dicembre 2024)
<input type="checkbox"/>	1 Edizione Scuola Primaria (periodo settembre-dicembre 2024)
<input type="checkbox"/>	2 Edizione Scuola Primaria (periodo settembre-dicembre 2024)
<input type="checkbox"/>	1 Edizione Scuola Secondaria (periodo aprile-giugno 2024)
<input type="checkbox"/>	2 Edizione Scuola Secondaria (periodo settembre-dicembre 2024)
<input type="checkbox"/>	3 Edizione Scuola Secondaria (periodo settembre-dicembre 2024)
<input type="checkbox"/>	4 Edizione Scuola Secondaria (periodo settembre-dicembre 2024)

A tal fine, **DICHIARA**, sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:

- residenza: _____
- indirizzo posta elettronica ordinaria: _____
- indirizzo posta elettronica certificata (PEC): _____
- numero di telefono: _____,

autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

2. di essere informato/a che l'Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
3. di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
4. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 10 dell'Avviso;
5. di prestare il proprio consenso, ai fini dell'espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell'incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a

DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'art. 2 dell'Avviso prot. n. 2141 del 05/04/2024 e, nello specifico, di:

- i. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- ii. avere il godimento dei diritti civili e politici;
- iii. non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
- iv. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- v. 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;
- vi. non essere sottoposto/a a procedimenti penali;
- vii. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- viii. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
- ix. non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001;
- x. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;
- xi. Laurea attinente le attività dell'Avviso in oggetto;
- xii. Diploma di scuola secondaria di secondo grado abilitante all'insegnamento;
- xiii. Attestati, certificati inerenti al progetto;
- xiv. Esperienze pregresse inerenti al progetto.

Allegato A all' AVVISO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI INDIVIDUALI DI TUTOR
Titolo del Progetto: "Nuove competenze_ STEM e CLIL al CoMVass"
CNP: M4C1I3.1-2023-1143-P-27891
CUP: C64D23001820006

Allega:

1. Scheda di autovalutazione dei titoli e delle esperienze lavorative Allegato 1;
2. Autorizzazione al trattamento dei dati Allegato 2;
3. Dettagliato curriculum vitae e professionale in formato europeo sottoscritto contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;
4. Copia di un documento di identità in corso di validità

Luogo e data

Firma del Partecipante

Tabella autovalutazione Titoli ed Esperienze Professionali

TABELLA VALUTAZIONE TITOLI

TITOLO	TIPO	PUNTI
Titoli Di Studio Max 10 Punti	Laurea vecchio ordinamento o specialistica	
	Laurea triennale <i>(non cumulabile con laurea specialistica)</i>	
	Diploma di scuola superiore abilitante all'insegnamento <i>(non cumulabile con laurea)</i>	
Altri Titoli Valutabili: Max 25 Punti	Seconda Laurea	
	Dottorato di Ricerca	
	Master/specializzazioni in area tematica coerente <i>(punti 3 per ogni corso fino ad un massimo di 15 punti)</i>	
Esperienza professionale maturata in settori attinenti all'ambito professionale del presente Avviso <i>(Da valutare alla luce del curriculum vitae)</i> Max 30 Punti	punti 3 per ogni incarico	
Anzianità d'insegnamento coerente con i percorsi di formazione delle edizioni a cui si riferisce l'avviso Max 20 Punti	punti 5 Da 3 a 5 anni punti 10 da 6 a 10 anni punti 15 da 11 a 15 anni punti 20 da oltre 16 anni	
Competenze Informatiche Certificate Max 10 Punti	Punti 5 per ogni certificato	
Competenze Informatiche Non Certificate <i>(Da valutare alla luce del curriculum vitae)</i> Max 5 Punti	Punti 2,5 per ogni titolo	

Luogo e data

Firma del Partecipante

Allegato 2

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il/La sottoscritto/a _____

codice fiscale _____ nato/ a _____

il ____/____/____/ prov. ____ e residente in _____

alla via _____

cap _____ tel/cell. _____ E-mail: _____

Il/la sottoscritto/a _____

AUTORIZZA

il trattamento dei dati personali nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali ed, in particolare, il Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, il d.lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni.

Luogo e data

Firma del Partecipante
