

ALLEGATO A

**Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto Comprensivo
Castel San Giovanni (PC)**

Domanda di partecipazione per la selezione di figure di supporto/docenti interni

**PROGETTO MONITOR 440 "Contrasto alla povertà e all'emergenza educativa" Fase 3 del
Piano scuola estate 2021- LA SCUOLA CHE VORREI**

Avviso di selezione prot. n. 4652/4.1.p del 20/08/2021

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il ____/____/_____
codice fiscale _____ residente a _____
(____) in via _____
n. ____ Recapito telefono fisso _____ recapito tel.cellulare

indirizzo E-Mail _____
 Iscritto all'ordine professionale degli _____ di _____ (n.
_____)

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico seguente:

**PROGETTO MONITOR 440 "Contrasto alla povertà e all'emergenza educativa" Fase 3 del
Piano scuola estate 2021 - Modulo "LA SCUOLA CHE VORREI "**

- Docente di supporto plesso primaria "T. Pesaro" []
- Docente di supporto plesso primaria "P. Maserati" []
- Docente di supporto plesso secondaria primo grado "G. Mazzini" []

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 dell'Avviso relativo al modulo prescelto;
- di essere cittadino _____;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di essere Docente della Disciplina _____ e in servizio presso
codesta Istituzione Scolastica dall' Anno Scolastico _____;
- di non aver subito condanne penali;
- di possedere il seguente titolo di studio

conseguito il ____/____/____ presso _____.

Si allega alla presente curriculum vitae in formato europeo.

Data ____/____/____ Firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, 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 _____

**Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto Comprensivo
Castel San Giovanni (PC)**

Il / La sottoscritto/a _____ nato/a _____
(____) il ____/____/____ compila, sotto la propria personale responsabilità, la seguente griglia di valutazione per un punteggio massimo di 100 punti:

Titolo posseduto	Punteggio	Da compilare a cura del candidato	Da compilare a cura dell'Istituzione scolastica
LAUREA vecchio ordinamento o secondo livello specialistico	Fino a 100/110 6 punti Da 101 a 105/110 8 punti Da 106 a 110/110 12 punti Lode 3 punti		
Altri diplomi/Lauree/dottorati di ricerca	2 punti per ciascun titolo (max 10 punti)		
Abilitazione all'insegnamento nella propria classe di concorso	8 punti		
Iscrizione in albo professionale	6 punti		
Certificazione corsi di formazione	3 punti (max 6 punti)		
Esperienza di docenza in scuole statali e paritarie	2 punti per ogni anno (max 10 punti)		
Esperienza di collaborazione nello staff dirigenziale (referenti di plesso, funzioni strumentali, addetti dell'Organigramma sicurezza)	5 punti ad attività annuale (max 20 punti)		
Esperienza in progetti Monitor 440	1 punto per esperienza (max 5 punti)		
Esperienze precedenti di collaborazioni con il nostro Istituto	5 punti ad attività annuale (max 20 punti)		

Data ____/____/____ Firma _____