ALLEGATO A (SI RICORDA DI INVIARE TUTTI I DOCUMENTI FIRMATI ANCHE VIA MAIL: vaic84600p@istruzione.it)

Al Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domanda di ADESIONE alla selezione bando PNRR DISPERSIONE

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

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

in servizio con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Di aderire alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di Supporto operativo di progetto relativo alla figura professionale di:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Figura per cui si partecipa** | **Barrare la casella per la scelta di adesione** | **Plesso di servizio**  **(indicare Moro, Volta, indifferente)** | **Numero edizioni per cui ci si candida**  **(solo per corsi)** |
| Supporto tecnico-contabile al RUP (punto a) |  |  |  |
| Assistente amministrativo (supporto a tutor ed esperti, punto b) |  |  |  |
| Assistente amministrativo (archiviazione, punto c) |  |  |  |
| Collaboratori scolastici (punto d) |  |  |  |
| Coordinatore del team (punto e) |  |  |  |
| Docente del Team (punto f) |  |  |  |
| Tutor (anno scolastico 2022-23, punto g) |  |  | * 1 edizione * 2 edizioni |
| Tutor (anno scolastico 2023-24, punto h) |  |  | * 1 edizione * 2 edizioni |
| Attività di potenziamento anno scolastico 2022-23 (docenti di matematica, punto i) |  |  | * 1 edizione * 2 edizioni |
| Attività di potenziamento anno scolastico 2022-23 (docenti di lettere, punto i) |  |  | * 1 edizione * 2 edizioni |
| Attività di potenziamento matematica anno scolastico 2023-24 (punti j) |  |  | * 1 edizione * 2 edizioni |
| Attività di potenziamento matematica anno scolastico 2023-24 (punti k) |  |  | * 1 edizione * 2 edizioni |
| Tutor d’aula teatro (punto l) |  |  | * 1 edizione * 2 edizioni (solo se indifferente il plesso) |
| Tutor d’aula fotografia in inglese (punto l) |  |  | * 1 edizione * 2 edizioni (solo se indifferente il plesso) |

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 delle condizioni previste dal bando
* 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 impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta
* di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano
* di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsti dalla norma vigente

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega alla presente

1. Tabella di valutazione titoli (allegato B)
2. Documento di identità in fotocopia
3. Tessera sanitaria in fotocopia
4. Curriculum vitae in formato europeo

\_l\_ sottoscritt\_ ............................................................. Con la presente, ai sensi degli artt. 13 e 23 del D.lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni e integrazioni,

A U T O R I Z Z A

l’Istituto Comprensivo Moro al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal/dalla sottoscritto/a. Prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è il D.S., la Ing. Prof.ssa Armida Truppi, e che il/la sottoscritto/a potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art.7 del “Codice Privacy”, ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto a ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALLEGATO B

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRITTORE**  **TITOLO** | **CANDIDATO: ……………………………………………………………………………..** | | | |
| **Sottolineare nel curricolo, mettendo a fianco il codice sottostante** | **A – Titoli di studio** | **Scegliere solo il titolo superiore** | **Punteggio**  **dichiarato** | **Punteggio**  **attribuito** |
| **A1** | Possesso di laurea magistrale o vecchio ordinamento | **PUNTI 5** |  |  |
| **A2** | Possesso di laurea triennale | **PUNTI 3** |  |  |
| **A3** | Possesso di diploma quinquennale di istruzione secondaria | **PUNTI 2** |  |  |
| **A4** | Possesso di diploma di qualifica triennale di istruzione primaria | **PUNTI 1** |  |  |
|  | **B – Titoli professionali** |  |  | **Punteggio**  **attribuito** |
| **B1** | Collaboratore del dirigente scolastico nell’ultimo triennio per almeno un annualità/DSGA | **PUNTI 5** |  |  |
| **B2** | Funzione strumentale inclusione/Funzione strumentale orientamento nell’ultimo triennio per almeno un’annualità/Servizio di segreteria area alunni o area contabilità nell’ultimo triennio per almeno un’annualità | **PUNTI 3** |  |  |
| **B3** | Referente di plesso inclusione o orientamento nell’ultimo triennio per almeno un’annualità | **PUNTI 2** |  |  |
| **B4** | Formazione specifica sul PNRR con certificazione/servizio in segreteria | **PUNTI 3** |  |  |
| **B5** | Anni di servizio nella scuola (ruolo+ preruolo) | **10 o più anni punti 5**  **9-5 anni punti 3**  **4-1 anno punti 1** |  |  |
|  |  | **Totale punteggio (A)** |  | **/5** |
|  |  | **Totale punteggio (B)** |  | **/18** |
|  |  | **Totale punteggio**  **(A) + (B)** |  | **/23** |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_