

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo n. 2 "P. Borrotzu"
Via Gramsci, 68
08100 NUORO

Domanda di partecipazione

Avviso di selezione per l'individuazione di docenti esperti per la realizzazione delle attività del progetto "Piano scuola estate 2021" - Laboratorio astronomia

_I_sottoscritt_Cognome_____Nome_____

Provincia Di Nascita _____ Comune Di Nascita _____ Data
Di Nascita _____ Cittadinanza _____ Codice Fiscale
_____ Indirizzo _____

Provincia Residenza _____ Comune Residenza _____ Cap _____

Telefono _____ Cell. _____ Fax _____ E-Mail

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'incarico di: **DOCENTE** per il **MODULO**
_____ del Progetto "Piano
scuola estate 2021" dell'Istituto Comprensivo n. 2 Nuoro di cui all'Avviso prot. n. 12305/ del 18/11/2021

a tal fine, a conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o formazione di atti falsi non veritieri, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del predetto DPR n.445/2000 e s.m.i.,
dichiara sotto la propria personale responsabilità quanto segue:

- di essere cittadino italiano o di uno degli Stati membri dell'Unione europea
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere stato destituito da pubblico impiego;

- che il proprio stato professionale attuale è il seguente:

- Docente a tempo indeterminato di _____ Scuola _____ presso _____ (1)
- Docente a tempo determinato fino al _____ di Scuola _____ presso _____ (1)
- Personale esterno appartenente ad altre PA _____ (2)
- Altro _____

(1) INDICARE ORDINE DI SCUOLA - MATERIA E ISTITUZIONE SCOLASTICA DI SERVIZIO

(2) INDICARE AMMINISTRAZIONE DI SERVIZIO

Si allega alla presente:

1. Fotocopia del documento di identità in corso di validità;
2. Curriculum vitae et studiorum in formato europeo, sottoscritto sotto la propria responsabilità;
3. Scheda valutazione titoli

Luogo e data _____ firma per esteso _____

Dichiara inoltre di essere in possesso dei seguenti titoli, secondo la tabella di attribuzione del punteggio prevista nell'Avviso:

	Titolo di studio inerente la competenza richiesta:	Indicare titolo posseduto Con votazione	A cura della Commissione Punteggio
TITOLI DI STUDIO	- laurea magistrale/vecchio ordinamento		
	- seconda laurea attinente alla competenza richiesta		
	- laurea triennale		
	- dottorato di ricerca specifico		
	- qualifiche professionali inerenti la competenza richiesta		

TITOLI ED ESPERIENZE PROFESSIONALI	Attività di docenza a tempo indeterminato/a tempo determinato	Indicare n. anni di docenza	
	Esperienze di didattica laboratoriale specifica con alunni di scuola secondaria di 1° grado	Indicare n. e breve descrizione delle esperienze	
	Esperienze professionali nel settore di pertinenza in ambito scolastico (anche in altri ordini/gradi)	Indicare n. e breve descrizione delle esperienze	
	Esperienze didattiche PON-POR con alunni di scuola secondaria di 1° grado	Indicare n. e breve descrizione delle esperienze	

Data

Firma

Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali

Dichiarazione di consenso e informativa ex art. 13 DLT 196/2003 e GDPR UE 2016/679

Il/La sottoscritto/a dichiara, ai sensi e per gli effetti del Codice della Privacy, emanato con DL 196/2003 e GDPR UE2016/679, di prestare il proprio consenso all'uso dei dati di cui alla dichiarazione per la finalità del presente procedimento, con modalità cartacee e informatiche, nonché alla comunicazione o diffusione dei dati, esclusivamente in ottemperanza a obblighi di legge.

Luogo e data _____

firma per esteso _____