

Allegato A

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo Statale "Torquato Tasso"
Sorrento - Napoli

**Domanda di partecipazione alla selezione per la figura di Codocente interno -
PROGRAMMA "SCUOLA VIVA III ANNUALITA'"**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____ prov. _____

e residente in via _____ civ. _____ CAP _____

_____ Città _____ prov. _____ tel. _____

cell. _____ docente di _____

Indirizzo di posta elettronica (funzionante – di cui si ricordano le credenziali)

_____ @ _____

Si dichiara disponibile allo svolgimento di funzioni e compiti relativi ai moduli formativi di seguito indicati:

Nome del modulo	n. ore	Vidimare con una x il modulo prescelto
Batti il 7 con.....	14	<input type="checkbox"/>
Mary Poppins (Musical theatre in lingua inglese)	20	<input type="checkbox"/>
Ambiente d' aMare 1	15	<input type="checkbox"/>
Ambiente d' aMare 2	15	<input type="checkbox"/>

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

DICHIARA

Sotto la personale responsabilità di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;

- godere dei diritti civili e politici;
- 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;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;
- di possedere titoli e competenze specifiche più adeguate a trattare i percorsi formativi scelti.

Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l'attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020, in particolare di:
- non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.
- Dichiaro, inoltre:
- Di impegnarsi a svolgere i compiti indicati nell'avviso pubblico;
- di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:
 - o Partecipare, su esplicito invito del Dirigente, alle riunioni di organizzazione del lavoro per fornire e/o ricevere informazioni utili ad ottimizzare lo svolgimento delle attività;
 - o Svolgere le attività previste, se necessario, nei Plessi dell'Istituto;
 - o Redigere e consegnare, a fine attività, il time-sheet e la relazione sul lavoro svolto.

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

- La propria residenza
- altro domicilio: _____

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

L'Istituto COMPRESIVO STATALE TORQUATO TASSO al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto 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 di 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).

Come previsto dall'Avviso, allega:

- **Allegato B - Tabella di autovalutazione;**
- **CV in formato europeo con copia di un documento di identità valido;**

DATA _____

FIRMA _____

Allegato B

TABELLA DI DICHIARAZIONE E VALUTAZIONE TITOLI CODOCENTE INTERNO PROGRAMMA “SCUOLA VIVA III ANNUALITA”

TITOLI	PUNTI	MAX TITOLI	Parte per candidato Tot. punti	Parte per Commissione Tot. punti
A) Laurea vecchio ordinamento o specialistica (5pt)	5	1		
B) Possesso di adeguate competenze informatiche attestata da una certificazione informatica (10pt/certificazione - max 1 certificazione)	10	1		
C) Appartenenza all'area disciplinare di riferimento del progetto (5pt)	5	1		
D) Pregressa esperienza in attività di tutoraggio di corsi di formazione (5pt/esperienza - max 15 pt)	5	3		
TOT. punteggio A+B+C+D max 35				

DATA _____

FIRMA _____