

ALLEGATO D – Domanda di partecipazione RECLUTAMENTO COLLABORATORE SCOLASTICO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IV CIRCOLO DIDATTICO "G.MARCONI"
Viale 11 Settembre 2001 snc
CAP 91100 -TRAPANI

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER IL RECLUTAMENTO DI 2 **COLLABORATORI SCOLASTICI PER IL Progetto "PIU' COMPETENTI PER MIGLIORARE IL DOMANI" - 10.2.1A-FSEPON-SI-2019-110 - CUP: E98H18000630007**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (prov. _____) il _____ e residente a _____ (prov. _____)

in Via/P.zza/ _____ telefono _____

cellulare _____ e-mai _____

Codice Fiscale _____

Attuale status professionale _____

Titolo di studio _____

di essere ammesso alla procedura di selezione di **COLLABORATORE SCOLASTICO** relativamente al seguente percorso formativo:

TIPOLOGIA MODULO	TITOLO
Educazione bilingue - educazione plurilingue	WE SPEAK ENGLISH
Musica	LA FABBRICA DEI SUONI
Espressione corporea (attività ludiche, attività psicomotorie)	FACCIAMO KARATE!
Pluri-attività (attività educative propedeutiche di pregrafismo e di precalcolo, multiculturalità, esplorazione dell'ambiente, ecc.)	"ORTO IN TAVOLA"

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,

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 dal 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 per il profilo professionale richiesto.

Come previsto dall'Avviso, **allega**:

- Apposita autocertificazione dalla quale risultino gli anni di anzianità di ruolo nel profilo di appartenenza ed eventuali incarichi assegnati nei progetti PON e/o POR.
- Copia di un documento di identità in corso di validità.

Dichiara, inoltre:

- di conoscere e di accettare i compiti del **COLLABORATORE SCOLASTICO** meglio specificati nel Bando di selezione;

Il/La sottoscritto/a si impegna, in caso di individuazione per l'incarico e prima del conferimento incarico, pena l'esclusione dalla nomina, a presentare tutta la documentazione eventualmente richiesta.

Il/La sottoscritto/a _____ autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lvo n. 196/2003 solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

TABELLA TITOLI VALUTABILI RUOLO COLLABORATORE SCOLASTICO

TITOLI VALUTABILI	Autovalutazione a cura del candidato	Valutazione da parte della Commissione	PUNTI
Diploma di scuola secondaria superiore di secondo grado			Punti 4
Diploma di laurea			Punti 5
Seconda posizione economica			Punti 3
Beneficiario art. 7 (1 ^a posizione economica)			Punti 2
Incarichi specifici ex art. 47 CCNL (max n.5)			Punti 1
Attività svolta in progetti PON – POR (max n.8 esperienze)			Punti 1
Corsi ECDL e/ o altre certificazioni (max 4)			Punti

_____, li _____

(firma)