

Oggetto: Domanda di partecipazione al bando di selezione figure professionali (LICEO)

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a a _____ il _____ Tel. _____ cell. _____
Residenza: _____
Recapito per comunicazioni relative alla selezione _____ e.mail _____
avendo preso visione del Bando prot. _____ / _____ del _____ / _____ / 2012

CHIEDE

di partecipare alla selezione delle seguenti figure professionali previste nel Piano Integrato d'Istituto approvato nell'ambito del: **Programma Operativo Nazionale 2007 – 2013 a.s. 2011/2013**

Codice/titolo	Figura professionale	Barrare	Ore
C-1-FSE-2011-352 "A SCUOLA TEATRO 2"	Esperto nelle tecniche di drammatizzazione, progettazione, organizzazione e realizzazione di spettacoli teatrali	<input type="checkbox"/>	50

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali e della decadenza da eventuali benefici acquisiti in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di essere cittadino _____;
- di essere in godimento dei diritti politici ovvero _____;
- di essere in possesso del titolo di studio _____ conseguito il _____ c/o _____ con votazione _____;
- di essere dipendente di altra amministrazione _____ ovvero di non essere dipendente di amministrazione pubblica;
- di non essere a conoscenza di procedimenti penali a suo carico ne' di essere stato condannato a seguito di procedimenti penali ovvero _____;
- di non essere stato destituito da pubblico impiego;
- di essere disponibile all'utilizzo della piattaforma on-line "**Gestione Progetti PON Scuola**";
- di accettare il calendario e gli orari delle attività che saranno predisposti dal Gruppo Operativo di Piano.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità che tale dichiarazione è veritiera ed acconsente ad eventuali controlli che l'Istituto scolastico possa porre in essere.

Il /La sottoscritto/a dichiara inoltre la disponibilità a svolgere l'incarico secondo il calendario predisposto dal Gruppo Operativo di Piano, assicurando, se necessaria, la propria presenza negli incontri organizzativi del progetto.

Alla presente istanza allega:

- curriculum vitae (formato europeo) sia cartaceo che su cd-rom
- fotocopia di valido documento di riconoscimento
- dichiarazione sostitutiva titoli posseduti
- fotocopia codice fiscale

Data _____ / _____ / 201__

Firma

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03 e e dichiara sotto la propria responsabilità che la documentazione dichiarata e/o allegata alla presente istanza è conforme agli originali, che saranno presentati qualora fossero richiesti.

Data _____ / _____ / 201__

Firma

DICHIARAZIONE PERSONALE SOSTITUTIVA
ai sensi del D.P.R. n.445/2000

Il/La sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il _____ residente a _____
in via _____ Tel. n. _____ cell. _____ e.mail _____
Codice Fiscale n. _____ .

in riferimento alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico di esperto titolo progetto _____ codice _____ ore _____ previsto dal bando prot. n. ____/____ del ____/____/2010 di Codesto Istituto , ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, il possesso dei sottoindicati titoli :

a. Laurea in _____ voto _____

b. Dottorato di ricerca biennali post-laurea afferenti la tipologia di intervento

1. _____
2. _____
3. _____

c. Master e/o corsi di perfezionamento post-laurea annuali o biennali afferenti la tipologia di intervento

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

d. Attestati di corsi di formazione afferenti la tipologia di intervento

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

e. Certificazione di competenze (informatiche, linguistiche, ecc.)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

f. Per ogni incarico di docenza in corsi PON/POR/FSE/IFTS/CIPE esclusivamente inerente la figura professionale richiesta, in relazione all'attività da svolgere specificare se pari o superiori a 30 ore

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

g. Per ogni esperienza di tutoraggio in progetti PON

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____
- 5. _____
- 6. _____
- 7. _____
- 8. _____
- 9. _____
- 10. _____

Data ____/____/201__

Firma

TABELLA AUTOVALUTAZIONE PUNTEGGI A CURA DELL'ESPERTO

Tit. Culturali – Tit. Professionali – Docenze ed incarichi	Descrizione	Voto/numero	Punteggi riservato all'esperto	Punteggi riservato alla commissione
Laurea ad indirizzo specifico o affine	_____	voto____/____	_____	_____
Laurea triennale ad indirizzo specifico o affine	_____	voto____/____	_____	_____
Dottorato di ricerca biennali post- laurea afferenti la tipologia di intervento	_____	_____	_____	_____
Master e/o corsi di perfezionamento post-laurea annuali o biennali afferenti la tipologia di intervento	_____	_____	_____	_____
Certificazione di competenze (informatiche, linguistiche, ecc.)	_____	_____	_____	_____
Attestati di corsi di formazione afferenti la tipologia di intervento	_____	_____	_____	_____
Per ogni incarico di docenza di almeno 30 ore in corsi PON/POR/FSE/IFTS/CIPE esclusivamente inerente la figura professionale richiesta, in relazione all'attività da svolgere	Pari a 30 ore	_____	_____	_____
	Superiore a 30 ore	_____		
Per ogni esperienza di tutoraggio in progetti PON	_____	_____	_____	_____
		Totale	_____	_____

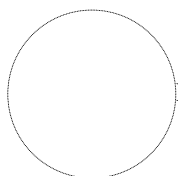
Data ____/____/201__

Firma

Riservato alla scuola

Totale punti attribuiti dalla scuola _____

Cirò lì, _____



Il Dirigente Scolastico

Prof. Gabriele Vincenzo