



Allegato A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI PERSONALE DOCENTE INTERNO PER L'ATTRIBUZIONE DI INCARICHI DI ESPERTI E DI TUTOR NELL'AMBITO DEL PROGETTO:

Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni scolastici 2023-2024 e 2024-2025

Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027 – Fondo sociale europeo plus (FSE+)

Titolo Progetto: “Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità”

CUP: D24D24001510007

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____, cod. fisc. _____, residente a _____ (____) in _____, e-mail _____, pec _____, tel. _____, in qualità di _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico relativo al progetto in oggetto:



ISTITUTO COMPRENSIVO CASTIGLIONE UNO

c.p. 46043, via Gridonia Gonzaga, 8, Castiglione delle Stiviere (Mantova) centralino 0376 670753
C.F. 90011490209 www.castiglioneuno.edu.it e-mail: segreteria@castiglioneuno.edu.it

Castiglione 1

(* *barrare la casella relativa al ruolo che si richiede.*)

Titolo modulo TUTTI IN SCENA! IL TEATRO CHE UNISCE	Ruolo richiesto(*)
ESPERTO - 30 ORE	
TUTOR - 30 ORE	
Titolo modulo GIOCO ARTE IN MOVIMENTO	Ruolo richiesto(*)
ESPERTO - 30 ORE	
TUTOR - 30 ORE	
Titolo modulo BODY PERCUSSION...LA MUSICA DEL CORPO	Ruolo richiesto(*)
ESPERTO - 30 ORE	
TUTOR - 30 ORE	
Titolo modulo PSICOMOTRICITA' RELAZIONALE: ALLENIAMO E CURIAMO LA MENTE E IL CORPO TRAMITE IL GIOCO	Ruolo richiesto(*)
ESPERTO - 30 ORE	
TUTOR - 30 ORE	
Titolo modulo UN MONDO DI FAVOLE	Ruolo richiesto(*)
ESPERTO - 30 ORE	
TUTOR - 30 ORE	
Titolo modulo GRUPPO DI LETTURA: C'ERA UNA VOLTA....	Ruolo richiesto(*)
ESPERTO - 30 ORE	
TUTOR - 30 ORE	



Castiglione 1

Titolo modulo SUMMER SCHOOL! A SCUOLA DI INGLESE	Ruolo richiesto(*)
ESPERTO - 30 ORE	
TUTOR - 30 ORE	
Titolo modulo LOGICA - MENTE	Ruolo richiesto(*)
ESPERTO - 30 ORE	
TUTOR - 30 ORE	

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

- 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 dei lavori
- di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente.




DICHIARA INOLTRE

in relazione ai titoli posseduti, di aver diritto ai seguenti punteggi:

TITOLI CULTURALI	Punti	Compilare a cura del candidato	Compilare a cura della scuola
Laurea in materie attinenti e/o coerenti l'oggetto dell'incarico scelto	15		
Altre lauree - Dottorato di ricerca, Master o Corso di perfezionamento	10		
Diploma d'istruzione Secondaria	5		
Corsi di specializzazione/formazione attinenti con l'oggetto dell'incarico	4		
ESPERIENZE PROFESSIONALI	Punti		
Docenti a Tempo Indeterminato Anzianità di servizio presso I.C. "Castiglione UNO"	Graduatoria d'Istituto		
Docenti a tempo determinato Si considera anche la continuità di servizio presso I.C. "Castiglione UNO"	2 punti per ogni anno di servizio		
Incarichi della stessa natura in progetti della medesima tipologia (PON/PNRR)	1 per ogni incarico		

Si dichiara che il punteggio indicato trova riscontro nel curriculum vitae allegato.

Data _____ firma _____


ISTITUTO COMPRESIVO CASTIGLIONE UNO

 c.p. 46043, via Gridonia Gonzaga, 8, Castiglione delle Stiviere (Mantova) centralino 0376 670753
 C.F. 90011490209 www.castiglioneuno.edu.it e-mail: segreteria@castiglioneuno.edu.it

Castiglione 1

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia sottoscritto dal candidato
- Curriculum Vitae in formato europeo
- Dichiarazione assenza motivi di incompatibilità

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

Il/La sottoscritto/a, ai sensi degli art. 46 e 47 del dpr 28.12.2000 n. 445, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del medesimo dpr 445/2000 dichiara di avere la necessaria conoscenza della piattaforma PNRR e di quant'altro occorrente per svolgere con correttezza tempestività ed efficacia i compiti inerenti alla figura professionale per la quale si partecipa ovvero di acquisirla nei tempi previsti dall'incarico.

Data _____ firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'istituto Comprensivo UNO di Castiglione delle Stiviere al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data _____ firma _____

