



Allegato 1 – DOMANDA PARTECIPAZIONE

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’ I.C. Druento**

**OGGETTO: Domanda di disponibilità personale INTERNO– CODICE PROGETTO: 13.1.2A-FESRPON-PI-2021-3**

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………..nato/a a …………………………………………

Il ………………………………….codice fiscale………………………………………….residente a………………………………..

in via …………………………………………………………………n°…………………… telefono………………………………………

Indirizzo email………………………………………………………………………………………………………………………………….

**COMUNICA**

la propria disponibilità a collaborare per il progetto FESR : 13.1.2A-FESRPON-PI-2021-3

in qualità di:

❏ATA/DOCENTE

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza di eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

(barrare solo le voci che interessano)

TABELLA A Valutazione dei Titoli culturali

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TITOLO CULTURALE | Valutazione conseguita | Punteggio assegnato | Punti attribuiti dal candidato |
| Diploma di maturità | Da 60 a 75 | 3 |  |
| Da 75 a 90 | 4 |  |
| Da 90 a 100 | 5 |  |
| Laurea breve | Da 60 a 80 | 6 |  |
| Da 80 a 100 | 7 |  |
| Da 100 a 110 | 8 |  |
| Laurea specifica | Da 60 a 80 | 9 |  |
| Da 80 a 100 | 10 |  |
| Da 100 a 110 | 11 |  |
| Master, corsi di specializzazione e perfezionamento universitari, coerenti con la tipologia di intervento richiesto. |  | 1 per ogni corso |  |

TABELLA B Valutazione dei Titoli professionali

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TITOLO PROFESSIONALE | Specificare | Punteggio assegnato | Punti attribuiti dal candidato |
| Docenza universitaria coerente con l'incarico richiesto. |  | 4 per ogni anno (max. 20 punti) |  |
| Docenza scuola di ogni ordine e grado coerente con l'incarico richiesto. |  | 4 per ogni anno (max. 20 punti) |  |
| Pregresse esperienze in progetti vari dell'Istituto. |  | 2 per ogni progetto |  |
| Pregresse esperienze in progetti vari, di altri istituti. |  | 1 per ogni progetto |  |
| Pubblicazioni, coerenti con la tipologia di intervento. |  | 1 per ogni pubblicazione |  |

❏ di aver preso visione dell’Avviso e del progetto Autorizzato (disponibili sul sito web)

❏ di essere disponibile a svolgere le attività di supporto al di fuori del proprio orario di servizio, in orario pomeridiano o al sabato mattina

Data……………………………………. Firma…………………………………………………….…………………..

Il/la sottoscritto/a ai sensi della legge 196/03 autorizza l’Ente scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione, esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data……………………………………. Firma……………………………………………………………………….