



ISTITUTO COMPRENSIVO

Via Re Umberto, 29 - 14048 MONTEGROSSO D'ASTI

TEL/FAX 0141/953035 C.F. 91007170052 cod. mecc. ATIC808006

e mail: atic808006@istruzione.it - segreteria@scuolevaltiglione.it
atic808006@pec.istruzione.it

Allegato 2

DOMANDA di AMMISSIONE alla PROCEDURA di SELEZIONE per ESPERTO INTERNO

per la REALIZZAZIONE DI PERCORSI EDUCATIVI VOLTI AL POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE E PER L'AGGREGAZIONE E LA SOCIALIZZAZIONE DELLE STUDENTESSE E DEGLI STUDENTI NELL'EMERGENZA COVID-19 Programma Operativo Nazionale (PON E POC) "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020 finanziato con FSE E FDR Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1

CUP C29J21044530001

Vista la comunicazione del Dirigente Scolastico prot. n. _____ del _____;

Il sottoscritto _____ docente di _____

in servizio presso _____ a.s. _____

ai sensi del D.P.R. 445/00 DICHIARA di aver preso visione dell'avviso di selezione per Esperti interni Progetto per la REALIZZAZIONE DI PERCORSI EDUCATIVI VOLTI AL POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE E PER L'AGGREGAZIONE E LA SOCIALIZZAZIONE DELLE STUDENTESSE E DEGLI STUDENTI NELL'EMERGENZA COVID-19 Programma Operativo Nazionale (PON E POC) "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020 finanziato con FSE E FDR Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1 e di accettarne incondizionatamente i contenuti.

Chiede di essere ammesso alla procedura di selezione interna, per l'incarico di ESPERTO

per i seguenti moduli del progetto per la REALIZZAZIONE DI PERCORSI EDUCATIVI VOLTI AL POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE E PER L'AGGREGAZIONE E LA SOCIALIZZAZIONE DELLE

STUDENTESSE E DEGLI STUDENTI NELL'EMERGENZA COVID-19 Programma Operativo Nazionale (PON E POC) "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020 finanziato con FSE E FDR Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1

(barrare uno o più MODULI per i quali si intende svolgere la funzione di ESPERTO)

TITOLO	DURATA	PLESSO	ESPERTO
DIAMOCI UNA MANO	30 ore	PRIMARIA MOMBERCELLI	
MomArt	30 ore	MEDIA MOMBERCELLI	
GIOCHIIMPARIAMO	30 ore	MEDIA MOMBERCELLI	
GIOCHIIMPARIAMO PLUS	30 ore	MEDIA MOMBERCELLI	
L'ALFABETIZZAZIONE ECOLOGICA	30 ore	MEDIA MONTEGROSSO	
GEOCITTADINI	30 ore	MEDIA MONTEGROSSO	

Dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli:

Titoli culturali	Diploma di Laurea (vecchio ordinamento) o Specialistica (nuovo ordinamento)(indicare il voto)	
	Laurea triennale (indicare il voto)	
	Diploma abilitante	
	Partecipazione a corsi o seminari di aggiornamento attinenti alla professionalità richiesta	
	Competenze informatiche certificate	
Titoli professionali	Esperienze in attività formative attinenti alla professionalità richiesta (PON FERS-FSE)	
	Esperienze in attività di didattica attiva e laboratoriale	
	Incarichi in settori pertinenti	
	Competenze in metodologie innovative	
	Competenze nella progettazione didattica per competenze	

Metodologia che si intende adottare nello svolgimento dell'incarico, desumibile anche da un sintetico progetto che espliciti tale metodologia da allegare alla presente dichiarazione:

Ai sensi del D.P.R. 445/00 dichiara, inoltre, di : *barrare con crocetta*

- 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 regola con gli obblighi di legge in materia fiscale
- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dall'Avviso di selezione;

Allega :

- copia documento di riconoscimento in corso di validità debitamente sottoscritto;
- curriculum vitae in formato europeo con espressa dichiarazione di veridicità debitamente sottoscritto
- dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/2003 e s.m.i.

data _____

In fede
