# All. A: *Schema* di Domanda di partecipazione

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_ nato/a a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza n. Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , in qualità di ESPERTO ESTERNO

# consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell’art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l’applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

# CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto di supplente:

|  |  |
| --- | --- |
| DOCENTE SCUOLA PRIMARIA POSTO DI SOSTEGNO SPEZZONE ORARIO 12H |  |
| DOCENTE SCUOLA PRIMARIA POSTO DI SOSTEGNO 24H |  |
| DOCENTE SCUOLA DELL’INFANZIA POSTO DI SOSTEGNO 13H |  |

(Selezionare una o più voci)

A tal fine. Dichiara, sotto la propria responsabilità:

* che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:
* residenza: ………………………………………………………………………………………………………………………………………
* indirizzo posta elettronica ordinaria: …………………………………………………………………………………………..
* indirizzo posta elettronica certificata (PEC): ……………………………………………………………………………….
* numero di telefono: ……………………………………………………………………………………………………………………..

autorizzando espressamente l’Istituzione scolastica all’utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

* di essere informato/a che l’Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
* di aver preso visione del Decreto e dell’Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
* di aver preso visione dell’informativa di cui all’art. 10 dell’Avviso;

di prestare il proprio consenso, ai fini dell’espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell’incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a

# DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all’art. 2 dell’Avviso prot. n. del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e, nello specifico, di:

1. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
2. avere il godimento dei diritti civili e politici;
3. non essere stato escluso/a dall’elettorato politico attivo;
4. possedere l’idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
5. non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
6. non essere sottoposto/a a procedimenti penali [*o se sì a quali*] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
7. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;
8. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
9. non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall’art. 53, del d.lgs. n. 165/2001; ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti: ;
10. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell’art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l’esercizio dell’incarico;
11. **Possesso di un titolo abilitativo**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| SI | NO |

1. Possesso del titolo di laurea in Scienze della Formazione.

|  |  |
| --- | --- |
| SI | NO |

1. Iscrizione al quinto, quarto, terzo anno di Scienze della Formazione, avendo già conseguito 90 CFU.
2. **Di possedere /non possedere** titolo valido per l’insegnamento della lingua inglese nella scuola primaria (titoli validi: SFP, laurea in lingue straniere valida per l’insegnamento della specifica lingua straniera nella scuola secondaria; attestati di frequenza di corsi di formazione linguistica autorizzati MIUR; altro titolo specificare nel dettaglio

Di possedere uno o più dei seguenti titoli e servizi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SPECIFICARE I TITOLI | PUNTIcompletare |
| Possesso di laurea magistrale affine: LM 85-LM 51- LM 57 (punti 3) |  |  |
| Possesso di altra laurea magistrale (punti 2) |  |  |
|  Possesso di laurea triennale: L19-L24-L40 (punti 2) |  |  |
| Possesso di altra laurea triennale(punti 1,5) |  |  |
| Servizi prestati presso Istituzioni scolastiche su classe comune o sostegno presso la scuola primaria e dell’infanzia12 PUNTI PER A.S., 2 PUNTI PER FRAZIONE PARI O SUPERIORE A 16 GG |  |  |
| Servizi prestati presso Istituzioni scolastiche su altre classi di concorso (6 PUNTI PER A.S., 1 PUNTO PER FRAZIONE PARI O SUPERIORE A 16 GG)  |  |  |
| Possesso di titolo di specializzazione per il sostegno (3 PUNTI)  |  |  |
| Certificazioni di lingua inglese (B2 3 PUNTI – C1 4 PUNTI – C2 5 PUNTI)  |  |  |
| **Possesso dell’abilitazione all’insegnamento nella Scuola Primaria Infanzia** |  |  |

Si allega alla presente *curriculum vitae* sottoscritto contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità.

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data | Firma del Partecipante |
|  ,  |   |