Al Dirigente Scolastico

3° Circolo Didattico “Don Lorenzo Milani”- Modugno

**Progetto "10.1.1A-FSEPON-PU-2017--124 CreATTIVAmente in rete"**

**CUP: D34C16000070007**

**Domanda di partecipazione alla selezione docente di sostegno in supporto ad alunni in condizione di Handicap**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_ e

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di docente di sostegno in supporto ad alunni in condizione di Handicap

per il seguente modulo:

* Illumina le parole e scopri il poeta che è in te n. 1 alunno Classe 5^B Plesso "Don Lorenzo Milani"
* Con la geometria divento un artista 3 n. 1 alunno Classe 4^A Plesso "Don Lorenzo Milani"
* Con la geometria divento un artista 3 n. 1 alunno Classe 4^B Plesso "Don Lorenzo Milani"
* Sport in rete - Calcetto n. 1 alunno Classe 4^B - Plesso "Gandhi"

Dichiara quanto segue:

di aver letto l’avviso e di accettarlo integralmente;

di essere:

* + docente di sostegno dell'alunno;
	+ docente di sostegno del plesso;
	+ docente di sostegno di altro plesso.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TABELLA VALUTAZIONE TITOLI** | **Autovalutazione** | **Punteggio attribuito** |
| * + 1. laurea

punti 2 (Max 2 punti) |  |  |
| * + 1. titoli specifici (dottorato di ricerca, master, corso di perfezionamento)

punti 1 per ogni titolo (Max 3 punti) |  |  |

Allega alla presente:

* Curriculum vitae in formato europeo
* Altro …………………………………………………..

Il sottoscritto dichiara che quanto dichiarato nel presente allegato corrisponde a verità. Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall’art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Data, ……………………… FIRMA ……………………………………

Ai sensi del D.L. 196 del 30/06/2003, si autorizza l’Amministrazione ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del presente contratto.

Data, ……………………… FIRMA ……………………………………