Al Dirigente Scolastico

3° Circolo Didattico “Don Lorenzo Milani”- Modugno

**Progetto “10.2.1A-FSEPON-PU-2019-123 MUSICA E DINTORNI"**

**CUP: D31F18000130007**

**Domanda di partecipazione alla selezione docente di sostegno in supporto ad alunni diversamente abili**

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 ad alunni diversamente abili per il seguente modulo:

* Musica e dintorni - Plesso Collodi

A tal fine dichiara, sotto la propria e personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR 445 del 28 febbraio 2000, di:

* essere cittadino italiano; oppure………………………………………………………………..
* godere dei diritti civili e politici;
* non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario ai sensi della normativa vigente;
* di non essere a conoscenza di procedimenti penali a proprio carico;
* di essere in possesso dei requisiti richiesti e dei titoli valutabili come previsto dal bando.
* di aver letto l’avviso e di accettarlo integralmente.

Dichiara quanto segue:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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) |  |  |

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

Dichiara altresì

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

1. fotocopia del codice fiscale e di un documento di identità in corso di validità;

2. curriculum di studi e della propria attività scientifica e/o didattica in formato Europeo;

3. copia dei titoli oggetto di valutazione ovvero dichiarazione sostitutiva redatta in conformità alla normativa vigente.

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 GDPR UE 2016/679, si autorizza l’Amministrazione ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del presente procedimento.

Data, ……………………… FIRMA ……………………………………