Al Dirigente Scolastico

|  |
| --- |
| Liceo “ Zingarelli- Sacro Cuore” |
| Dott. Giuliana Colucci | |

la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di

* DOCENTE PER LA COMUNITA’ DI PRATICHE

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara, sotto la propria responsabilità quanto segue:

* Di essere cittadino italiano o di uno degli stati membri dell’Unione Europea (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
* di essere in godimento dei diritti politici
* di non essere esclusi dall’elettorato politico attivo
* di possedere l’idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce
* di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione
* di non essere stato dichiarato decaduto o licenziato da un impiego statale
* di non trovarsi in situazione di incompatibilità ovvero, nel caso in cui sussista cause di incompatibilità, di impegnarsi a comunicarle espressamente, al fine di consentire l’adeguata valutazione delle medesime
* di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, neanche potenziale, che possano interferire con l’esercizio dell’incarico
* di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
* di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta
* di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano
* di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsti dalla norma vigente
* di avere la competenza informatica l’uso della piattaforma on line “Gestione progetti PNRR”

Data Firma

Allega alla presente

1. Allegato 1 - I STANZA - corredato da:
2. Curriculum Vitae in formato europeo, con espressa dichiarazione di veridicità debitamente sottoscritta
3. Curriculum Vitae, sempre in formato europeo, per la pubblicazione in amministrazione trasparente, privo di dati soggetti a normativa privacy
4. Documento di identità in fotocopia
5. Allegato 2 -Tabella di autovalutazione
6. autodichiarazione di disponibilità a non chiedere trasferimento per gli anni scolastici 23/24, 24/25

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l’istituto al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data Firma

|  |
| --- |
| **Il /la sottoscritto/a** |
| **Nel fare istanza di candidatura nel ruolo di** |
| * **DOCENTE PER LA COMUNITA’ DI PRATICHEPER L’APPRENDIMENTO** |
| **Dichiara sotto la propria responsabilità** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRITERI DI VALUTAZIONE** | | | **Acura del candidato** | **Riservato alla commissione** |
| **INDICATORI** | **DESCRITTORI** | **PUNTI** |  |  |
| **TITOLI CULTURALI**  **(max. 15 pp.)** | **Laurea specialistica o vecchio ordinamento** | **Max 10 pp.** |  |  |
| fino a 89 …………………….. 5 punti |  |  |  |
| da 90 a 99 ……………..……. 6 punti |  |  |  |
| da 100 a 104 …………..….. …. 7 punti |  |  |  |
| da 105 a 110 ……..….......... …...8 punti |  |  |  |
| 110 e lode ..........................…... 10 punti |  |  |  |
| Altra laurea | **Max 5** |  |  |
| **ESPERIENZA PROFESSIONALE**  **(max. 35 pp.)** | **Funzione strumentale al PTOF nell’ultimo quinquennio** | **1 punti per ogni anno** |  |  |
| **Animatore digitale e/o componente** | **4 punti per ogni anno** |  |  |
| **Esaminatori e formatori icdl** | **2 punti per ogni anno** |  |  |
| **CERTIFICAZIONI INFORMATICHE (max. 10 pp.)** | competenza dichiarata | **Max 5 punti** |  |  |
| competenza Certificata | **Max 10 punti** |  |  |
| **FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO**  **(max. 10 pp.)** | Attestati partecipazione corsi di formazione coerenti con i temi della digitalizzazione **Max 10 pp.** | **2 punti per ogni esperienza** |  |  |
| **PARTECIPAZIONE ALLA PRESENTENTAZIONE DEL PROGETTO**  **(Max. 30 pp.)** | Aver partecipato alla presentazione del progetto in parola | **max 30 punti** |  |  |
| **Totale Punti 100\*\*** | | |  |  |
| **\*\* A PARITA’ DI PUNTEGGIO SI EFFETTUERA’ SORTEGGIO** | | |  |  |

Data Firma