

**Allegato A**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE ESPERTI  
PROGETTO "SPORTELLLO D'ASCOLTO"

Al Dirigente Scolastico

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

Nato a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di esperto in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, di cui  
all'Avviso Prot.n.4696/C.14 del 26/09/2015

Dichiara di svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approvato dall'istituzione Scolastica e di aver preso visione del Bando. A tal fine allega autocertificazione e curriculum vitae su formato europeo.

Data

Firma

Informativa ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 (Codice sulla Privacy). I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.  acconsento  non acconsento

Data

Firma

**Allegato B**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 4 e 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

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

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a  
\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- di essere residente a \_\_\_\_\_
- di essere cittadino Italiano (oppure) \_\_\_\_\_
- di godere dei diritti civili e politici
- di essere iscritto nell'albo o elenco \_\_\_\_\_
- di svolgere la professione di \_\_\_\_\_
- di appartenere all'ordine professionale \_\_\_\_\_
- titolo di studio posseduto rilasciato dalla Scuola/Università di \_\_\_\_\_
- qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica \_\_\_\_\_
- di 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 giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

(luogo, data)

IL DICHIARANTE

**DICHIARAZIONE TITOLI**

(d.p.r. 445/00 artt. 45 - 47)

A cura del Candidato.

Riportare nella tabella sottostante i propri Titoli e relativi punteggi (N.B. per specializzazioni, Master, Laurea, Dottorati etc. - I punti sono sommabili all'interno della stessa voce, ad es. n° 2 corsi di perfezionamento svolti, n° 2 punti. N° 4 corsi di perfezionamento svolti, n°3 punti, in quanto MAX 3)

Titoli	Punti	Riservato alla Scuola
Laurea specifica conseguita con il vecchio o nuovo ordinamento (laurea magistrale) <i>punti 15</i>		
Altra laurea pertinente e/o coerente con la professionalità richiesta <i>punti 5</i>		
Specializzazione post-laurea specifica <i>punti 1 per specializzazione</i>		
Master di durata annuale <i>punti 1 per master</i>		
Dottorati di ricerca specifici <i>punti 1 per dottorato</i>		
Corsi di perfezionamento <i>post lauream</i> coerenti con l'area di riferimento <i>punti 1 per corso - MAX punti 3</i>		
Esperienze pregresse nelle scuole in materia di integrazione alunni con bisogni educativi speciali in contesto scolastico <i>punti 1 per anno scolastico o periodo non inferiore a mesi 6 - MAX. punti 5</i>		
Esperienze pregresse di collaborazione con le scuole <i>punti 1 per anno scolastico periodo non inferiore a mesi 6 - MAX. punti 5</i>		
Maggiore economicità dell'offerta <i>punti 15</i>		
Precedenti esperienze di gestione Sportello d'Ascolto nell'Istituto Comprensivo 19 <i>punti 10</i>		
<i>Totale punti</i>		

Firma \_\_\_\_\_