**Al Dirigente Scolastico**

dell’Istituto Comprensivo “E.Schiaparelli”

*Occhieppo Inferiore*

Oggetto: *Domanda di partecipazione alla gara per la selezione di docente interno COMMISSARIO per valutazione offerte.*

**Azione #4 del PNSD Avviso pubblico n.10812 del 13/05/21 – Spazi e strumenti digitali per le STEM - *anno scolastico 2021/22***

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_)

Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Recapito telefono fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

🞏 Iscritto all’ordine professionale degli \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (n. \_\_\_\_\_\_\_)

**CHIEDE**

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

* COMMISSARIO per valutazione offerte prodotti (tecnologici)

per il progetto in oggetto.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

* *di aver preso visione dell’AVVISO;*
* di essere cittadino\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in godimento dei diritti politici;
* di essere Docente della Disciplina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed in servizio presso codesta Istituzione Scolastica dall’ Anno Scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di non aver subito condanne penali
* di possedere il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza L’Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.*

Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Al Dirigente Scolastico**

dell’Istituto Comprensivo “E.Schiaparelli”

*Occhieppo Inferiore*

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ compila, sotto la propria personale responsabilità, la seguente griglia di valutazione:

|  |
| --- |
| **1° Macrocriterio: Titoli di Studio Punti Da compilare a Da compilare a**  **cura del cura**  **candidato commissione** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Laurea Triennale valida  fino a 89 …………………….. 1 punto  da 90 a 104 ..……………. … 2 punti  da 105 in poi ……………. … 3 punti | Max punti 7 |  | | Laurea specialistica o vecchio ordinamento valida  fino a 89 …………………….. 4 punti  da 90 a 99 ……………..…… 5 punti  da 100 a 104 …………..….. 6 punti  da 105 a 110 e lode……..… 7 punti |  | | Pubblicazione riferita alla disciplina richiesta  (1 punto) | Max punti 3 |  | | **2° Macrocriterio: Titoli Culturali Specifici** |  |  | | Partecipazione a corsi di formazione attinenti alla figura richiesta, in qualità di discente  (1 per ciascun corso) | Max punti 10 |  | | Certificazioni professionali per corsi specialistici  (1 punto per ogni corso) | Max punti 8 |  | | Iscrizione all’Albo professionale | Punti 2 |  | | **3° Macrocriterio: Titoli di servizio o Lavoro** |  |  | | Esperienza lavorativa progettazione/tutoraggio/collaudi nel settore di riferimento (FESR e Laboratori specifici)  (1 punto per anno) | Max punti 10 |  | | Anzianità di servizio  (1 punti per anno) | Max punti 10 |  | |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_