## Allegato 1 – DOMANDA incarico C.S.

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. OLCESE

Il/la sottoscritto/a (c.f ) nato/a

il residente a Via

in servizio presso questa Istituzione Scolastica plesso ovvero in servizio presso l’Istituzione Scolastica ,

## relativamente al ruolo previsto dal PNRR *investimento 3.1 “Nuove competenze e nuovi linguaggi nell’ambito della Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – “Potenziamento dell’offerta dei servizi all’istruzione: dagli asili nido all’Università” del Piano nazionale di ripresa e resilienza finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU” - Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023)*

## ***CNP: M4C1I3.1-2023-1143***

***CUP: E84D23003740006***

**Titolo del Progetto FORMAOLCESE**

## **CHIEDE**

di partecipare alla procedura comparativa per esperienza professionale per l’attribuzione dell’incarico individuale, aventi ad oggetto le attività di vigilanza, supporto alla disabilità, gestione degli spazi, allestimento degli stessi, verifica della funzionalità, etc., per le attività extracurricolari, previste dai corsi di potenziamento della Lingua Inglese (Intervento Alunni) appresso indicate:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *N.* | *Titolo Percorso* | Incarico Tutor (ORDINE DI SCUOLA) |
| *1* | *Corso di Inglese per alunni di classe prima (10h)* | *PRIMARIA* |
| *2* | *Corso di Inglese per alunni di classe prima (10h)* | *PRIMARIA* |
| *3* | *Corso di Inglese per alunni di classe seconda (10h)* | *PRIMARIA* |
| *4* | *Corso di Inglese per alunni di classe seconda (10h)* | *PRIMARIA* |
| *5* | *Corso di Inglese per alunni di classe terza (10h)* | *PRIMARIA* |
| *6* | *Corso di Inglese per alunni di classe terza (10h)* | *PRIMARIA* |
| *7* | *Corso di Inglese per alunni di classe quarta (16h)* | *PRIMARIA* |
| *8* | *Corso di Inglese per alunni di classe quarta (16h)* | *PRIMARIA* |
| *9* | *Corso di Inglese per alunni di classe quinta (16h)* | *PRIMARIA* |
| *10* | *Corso di Inglese per alunni di classe quinta (16h)* | *PRIMARIA* |

**Autocertificazione ex art. 46 D.P.R. n. 445/2000**

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere cittadino/a italiano o di altro Stato membro dell’Unione Europea; di godere dei diritti civili e politici e di non avere riportato condanne penali e non essere destinatari di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale.

# Roma, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a

# Accettazione del trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal D. Lg. n. 196 del 30 giugno 2003 e successive modificazioni.

Data e Firma

# Accettazione con la quale si impegna ad assumere l’incarico senza riserva e secondo le esigenze organizzative della scuola.

Data e Firma

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

## Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in merito alla partecipazione al PNRR *investimento 3.1 “Nuove competenze e nuovi linguaggi nell’ambito della Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – “Potenziamento dell’offerta dei servizi all’istruzione: dagli asili nido all’Università” del Piano nazionale di ripresa e resilienza finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU”*

## ***CNP: M4C1I3.1-2023-1143***

***CUP: E84D23003740006***

**Titolo del Progetto FORMAOLCESE** dichiara quanto segue:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRITERI DI SELEZIONE** | **CRITERI DI VALUTAZIONE** | **MODALITÀ DI VALUTAZIONE** | **PUNTEGGIO**  **DICHIARATO** | **PUNTEGGIO CONVALIDATO** |
| **Esperienza professionale**  *(Da valutare alla luce del curriculum vitae)*  **(Max 40 punti)** | Esperienza professionale maturata in settori attinenti all’ambito professionale del presente Avviso e inerente al Percorso scelto | n. 5 punti per ciascuna esperienza lavorativa attinente alla funzione richiesta, relativa alla vigilanza e al supporto prestato nei progetti comunitari (PON, PNSD, …)  **(Max 20 punti)**  n. 2 punti per l’anzianità di servizio svolto nei profili/ruolo di personale ATA COLLABORATORE SCOLASTICO  **(Max 20 punti)** |  |  |

Data e Firma

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

Recapiti per eventuali comunicazioni:

tel.

cell.

e-mail

Allegati:

* Curriculum Vitae
* Copia documento di riconoscimento
* Dichiarazione di inesistenza di incompatibilità e conflitto di interessi