

PROGETTO DOPOSCUOLA – Classi Prime Scuola SECONDARIA di PRIMO GRADO

Allegato 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico dell'istituto Comprensivo "Don Orione" di Milano

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il
_____ a _____ residente a
_____ in Via
_____ n° _____ tel _____ e-
mail _____ codice fiscale n. _____

in qualità di

- Docente a tempo indeterminato in servizio presso _____
- Docente a tempo determinato fino al _____ in servizio presso _____

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per l'individuazione di personale esperto per la seguente attività

	DOPOSCUOLA classi prime in collaborazione con LANTERNA
BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE ALL'ATTIVITA'	

alle condizioni e nei termini previsti dall'Avviso stesso.

Allega - Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Allegato 2)

Data _____ Firma _____

AVVERTENZE: Ai sensi dell'art. 79 D.P.R. n.445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del Codice Penali e delle leggi in materia. Ai sensi dell'art. 75 D.P.R. n.445/2000, se a seguito di controllo emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE 1 (art. 46 DPR 445/2000)

Al Dirigente Scolastico dell'istituto Comprensivo "Don Orione" di Milano

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
 a _____ residente a _____ in Via
 n° _____ tel _____ e-
 mail _____ in qualità di

- Docente a tempo indeterminato in servizio presso _____
- Docente a tempo determinato fino _____ in servizio presso _____

DICHIARA

- Di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di _____
- Di godere dei diritti politici;
- Di essere in possesso del seguente Codice Fiscale _____
- Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti amministrativi iscritti al casellario giudiziario ai sensi della vigente normativa
- Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

Di essere in possesso del seguente titolo di studio :
 _____ conseguito presso
 _____ il _____ con votazione

Di essere in possesso di (specificare a lato)

TITOLI CULTURALI	Master / Perfezionamento in discipline inerenti all'attività da svolgere	Punti 3 max
ESPERIENZE PROFESSIONALI SPECIFICHE	Esperienza di insegnamento nella scuola	Punti 2 per ogni anno di insegnamento nell'Istituto (max 12 punti)
	Esperienze pregresse in attività di accompagnamento allo studio o recupero delle competenze di base	Punti 2 per ogni incarico (max 10 punti)

Di essere disponibile a svolgere il proprio intervento per n. ore

Data _____ Firma _____

AVVERTENZE: Ai sensi dell'art. 79 D.P.R. n.445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi in materia. Ai sensi dell'art. 75 D.P.R. n.445/2000, se a seguito di controllo emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera