



Istituto Comprensivo 5°ARTIACO

Via Campana 98, Pozzuoli (Na)

tel/ fax 081 5262985 – 081 8531541

e-mail naic8d7006@istruzione.it

P.E.C. naic8d7006@pec.istruzione.it

codice fiscale: 96029270632

www.ic5artiaco.gov.it

ALLEGATO 1

PROGETTO SCUOLA VIVA “ RI-CREIAMO IL FUTURO”

DGR n.204 del 10/05/2016 B.U.R.C n.31 del 16/05/2016

Il/la sottoscritto/a

nato/a a

il

residente a

in via

n°

**consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti da false dichiarazioni,
sotto la propria responsabilità**

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l’incarico di

MODULO RICHIESTO:

DICHIARA

- di essere docente a tempo indeterminato, TITOLARE presso questa Scuola;
- di essere in possesso delle competenze informatiche necessarie per gestire autonomamente la parte di propria competenza;
- di essere in possesso dei titoli aggiuntivi di seguito indicati, evidenziati in grassetto nel curriculum vitae:

TITOLI CULTURALI

	DESCRIZIONE	PUNTI	MAX	AUTOVALUTAZIONE
1	Laurea specifica vecchio ordinamento inerente al progetto	5	5	
2	Laurea triennale specifica per la tipologia di intervento	3	3	
3	Altra Laurea	3	3	
4	Dottorato di ricerca	3	3	
5	specializzazioni biennali e/o Master biennali post-laurea	2	2	

6	Master e/o corsi di perfezionamento post-laurea annuali	2	2	
7	Pubblicazioni afferenti alla tipologia di intervento 0,20 PER OGNI PUBBLICAZIONE	0,20	1	
8	Certificazione di competenze (informatiche, linguistiche, ecc.) (ultimi 5 anni)	1	6	

TITOLI PROFESSIONALI

	DESCRIZIONE	PUNTI	MAX	AUTOVALUTAZIONE
1	Per ogni incarico di docenza/tutor in progetti POR, PON esclusivamente inerente la figura professionale richiesta, in relazione all'attività da effettuare	1	5	
2	Esperienza di collaborazione con enti/associazioni inerenti al progetto	1	4	

Alla presente domanda si allega curriculum vitae in formato europeo.

FORMAZIONE

	DESCRIZIONE	PUNTI	MAX	AUTOVALUTAZIONE
1	Frequenza di corsi di formazione specifica attinenti al modulo prescelto (ultimi 5 anni)	1	4	
PUNTEGGIO TOTALE				

Alla presente domanda si allega curriculum vitae in formato europeo.

Firma _____

Il/la sottoscritto/a acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni, esprime il consenso al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari (nome, cognome, luogo e data di nascita, indirizzo), contenuti nella presente autocertificazione in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

Data _____

firma _____