***Allegato 1***

***Alla Dirigente Scolastica***

***I.C. di Casale sul Sile***

*Oggetto: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione di Collaudatore*

***Progetto* 10.8.1.A3-FESRPON-VE-2017-33**

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

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

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Recapito telefono fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito tel. cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di COLLAUDATORE relativo al progetto 10.8.1.A3-FESRPON-VE-2017-33*.*

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed in servizio presso codesta Istituzione Scolastica dall’ Anno Scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_ con contratto

 a tempo indeterminato  a tempo determinato;

di non aver subito condanne penali

di possedere il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Il / La sottoscritto/a compila, sotto la propria personale responsabilità, la seguente griglia di valutazione:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI** | **Punti** | **A cura del candidato** | **A cura del DS** |
| Laurea specialistica o vecchio ordinamento (barrare la voce che interessa):   * Ingegneria elettronica * Informatica | 6 |  |  |
| Titoli specifici relativi a competenze informatiche (master, specializzazioni, etc….: (punti 2 per ciascun titolo): | Max punti 10 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Partecipazione ad azioni formative relative a tematiche Pon o innovazione digitale (punti 2 per ciascun corso): | Max punti 10 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Docente in corsi di formazione o seminari di aggiornamento con tematiche relative all’innovazione digitale (punti 2 per docenza): | Max punti 10 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Attività svolte in progetti di carattere informatico e sviluppo di competenze digitali: (punti 1 per ogni progetto): | Max punti 5 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Possesso di esperienze lavorative e/o incarichi specifici afferenti la tipologia di intervento (esperienze lavorative in campo informatico, responsabile di laboratori di informatica presso gli istituti scolastici) – (punti 1 per incarico): | Max punti 10 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTALE** | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Si allega alla presente curriculum vitae in formato europeo.

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

*Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.L.gs 196/03, autorizza l’Istituzione Scolastica al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.*

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