



Ministero dell'Istruzione

Istituto Comprensivo Statale

Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di I grado

VIA DELLE AIE 2

09035 **GONNOSFANADIGA** (SU)

Telefono 0702051088-089-090-091

CODICE FISCALE 82003870928 – Cod. Univoco: UFGJG7

E-mail: CAIC808007@ISTRUZIONE.IT – CAIC808007@PEC.ISTRUZIONE.IT

WWW.ICGONNOSFANADIGA.EDU.IT

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

POR FSE 2014/2020

AZIONE 10.1.1 “INTERVENTI DI SOSTEGNO AGLI STUDENTI CARATTERIZZATI DA PARTICOLARI FRAGILITÀ, TRA CUI ANCHE PERSONE CON DISABILITÀ (AZIONI DI TUTORING E MENTORING, ATTIVITÀ DI SOSTEGNO DIDATTICO E DI COUNSELLING, ATTIVITÀ INTEGRATIVE, INCLUSE QUELLE SPORTIVE, IN ORARIO EXTRA SCOLASTICO, AZIONI RIVOLTE ALLE FAMIGLIE DI APPARTENENZA, ECC”

AZIONE 10.2.2 “AZIONI DI INTEGRAZIONE E POTENZIAMENTO DELLE AREE DISCIPLINARI DI BASE”

FONDO PER LO SVILUPPO E LA COESIONE PER IL FINANZIAMENTO DEL MECCANISMO PREMIALE COLLEGATO AGLI OBIETTIVI DI SERVIZIO (FSC)

PIANO DI AZIONE COESIONE PER IL MIGLIORAMENTO DEI SERVIZI PUBBLICI COLLETTIVI AL SUD

Nell’ambito dell’avviso “(Si torna)Tutti a Iscol@” A.S. 2021-2022

PROGETTO: IMPARARE AD APPRENDERE

Avviso ad evidenza pubblica per la selezione per soli titoli, della figura professionale di PEDAGOGISTA

**AI DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL’ ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
SAN G. BOSCO – GONNOSFANADIGA**

Il/La sottoscritto/a nato/a..... (prov.....) il /..... /..... ,
residente a.....via.....n..... CAP..... provincia.....
Professione.....

codice fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Tel/Cell. _____

e-mail _____ @ _____ [PEO]

e-mail _____ @ _____ [PEC]

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di **PEDAGOGISTA** di cui all’avviso “(Si torna) Tutti a Iscola - Anno Scolastico 2021-2022” Linea ASCOLTOeSUPPORTO, progetto “IMPARARE AD APPRENDERE”.

A tal fine consapevole delle conseguenze penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445), ai sensi degli artt. 46 e 47 del predetto D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA



Ministero dell'Istruzione

Istituto Comprensivo Statale

Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di I grado

VIA DELLE AIE 2

09035 **GONNOSFANADIGA** (SU)

Telefono 0702051088-089-090-091

CODICE FISCALE 82003870928 – Cod. Univoco: UFGJG7

E-mail: CAIC808007@ISTRUZIONE.IT – CAIC808007@PEC.ISTRUZIONE.IT
WWW.ICGONNOSFANADIGA.EDU.IT

- Di essere cittadino/a italiano/a o di uno Stato membro dell'Unione Europea;
- Di essere in godimento dei diritti civili e politici;
- Non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti al casellario giudiziario;
- Di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche, ovvero di aver ricevuto dall'Amministrazione di appartenenza, l'autorizzazione allo svolgimento di altre attività d'insegnamento;
- Di essere titolare della seguente Partita IVA _____;
- Di essere a conoscenza e di accettare tutte le condizioni previste nell'avviso pubblico di selezione.

Allega alla presente:

- Curriculum Vitae datato, autocertificato e sottoscritto ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, redatto in formato europeo, contenente tutte le esperienze professionali valutabili inserite nell'allegato 1, con le indicazioni necessarie a determinare la loro validità ed attinenza, in riferimento alla tabella – Criteri di valutazione per la selezione per Psicologo/Pedagogista – di cui all'avviso;
- Dichiarazione dei titoli culturali posseduti con anno di conseguimento e Istituzioni che li hanno rilasciati (specificare eventuale equipollenza MIUR) e dei servizi valutabili con relativi punteggi sulla base della tabella (allegato 1);
- Copia di un valido documento di identità del sottoscrittore ai sensi dell'art. 38 del medesimo DPR n. 445/2000;
- Copia del permesso di soggiorno o della ricevuta di richiesta di rinnovo (solo per i candidati di cittadinanza non italiana né di uno degli Stati membri dell'Unione europea).

Si autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità di cui al Regolamento UE n. 2016/679.

Dichiara, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, di essere consapevole che le dichiarazioni false sono punite con specifiche sanzioni penali e con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti.

Luogo e data _____

Il/la dichiarante

(firma per esteso)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, via pec, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.