**ALLEGATO A - MODELLO DOMANDA SELEZIONE –**

**ESPERTO INTERNO/ESTERNO DI TEATRO, PER IL PROGETTO “NELLE MANI DI UN BAMBINO C’È UNA GALLERIA D’ARTE- POTENZIAMENTO CANALI ESPRESSIVI NELLE SCUOLE DELL’ INFANZIA DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO PIETRASANTA 2**

Alla Dirigente Scolastica

 dell’I.C. Pietrasanta 2

Pietrasanta

Oggetto: **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI ESPERTO** **INTERNO/ESTERNO DI TEATRO, PER IL PROGETTO “****NELLE MANI DI OGNI BAMBINO C’É UNA GALLERIA D’ARTE”** - **POTENZIAMENTO CANALI ESPRESSIVI, SCUOLE DELL’INFANZIA DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO PIETRASANTA 2**

Avviso di selezione pubblica prot. 1797 del 08/03/2023

Il/La sottoscritto/a

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice Fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data di nascita |  |  | / |  |  | / |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Comune di nascita nnanascitaNASCITA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Provincia di nascita |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Comune di residenza |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Provincia di residenza  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Indirizzo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | N. |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C.A.P. |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefono |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| E-mail |  |  |  |  |  |  |  **l..** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**in qualità di**

specificare se dipendente interno, di altra istituzione scolastica, di altra amministrazione, esperto esterno

[ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere inserito/a nella graduatoria di:

 [ ]  ESPERTO TEATRO

PER IL PROGETTO “NELLE MANI DI OGNI BAMBINO C’É UNA GALLERIA D’ARTE” - POTENZIAMENTO CANALI ESPRESSIVI, SCUOLE DELL’INFANZIA DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO PIETRASANTA 2

**CONSAPEVOLE**

delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

1. **di possedere i seguenti titoli e di aver svolto i seguenti incarichi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titoli valutabili** | **Punti** | **Titoli posseduti** |
| Laurea magistrale specialistica (Punti 15*)* | 15 |  |
| Laurea magistrale non specialistica (Punti 14*)* | 14 |  |
| Laurea triennale specialistica (Punti 13*)* | 13 |  |
| Laurea triennale non specialistica (Punti 12*)* | 12 |  |
| Diploma (Punti 10*)* | 10 |  |
| Master o corsi di perfezionamento 60 CFU coerenti con l’incarico Punti 3 per ogni titolo (Max 4) | Max Punti 12 |  |
| Corsi di specializzazione coerenti con l’incarico Punti 2 per ogni titolo (Max 4*)* | Max Punti 8 |  |
| Eventuali pubblicazioni, dispense didattiche attinenti all’incarico Punti 1 per ogni titolo (Max 5) | Max Punti 5 |  |
| Precedenti esperienze in attività laboratoriali nella scuola dell’Infanzia (almeno 25 h)Punti 2 per ogni esperienza annuale(Max 5) | Max Punti 10 |  |
| Precedenti esperienze in attività laboratoriali nella scuola dell’Infanzia dell’I.C. Pietrasanta 2 (almeno 25 h)Punti 1 per ogni esperienza annuale(Max 5) | Max Punti 5 |  |
|  |  |  |

1. **Dichiarazione**

**il/ la sottoscritto/a sotto la propria responsabilità dichiara**

* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell’unione europea;
* godere dei diritti civili e politici;
* non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili o provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* di essere a conoscenza di non essere stato sottoposto a provvedimenti penali.
1. **Informativa ex art. 13 D. Lgs. n.196/2003 e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali dei dipendenti**

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

***AUTORIZZA***

L’Istituto Comprensivo “Pietrasanta 2” di Marina di Pietrasanta al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto/a; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il/la sottoscritto/a potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy” e dal Capo III del Regolamento (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

Data \_/03/2023 FIRMA DEL CANDIDATO