UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
***Istituto Comprensivo "VIA ARETUSA"***
Via Aretusa, 5 - 00155 ROMA – Tel. 062292314 – 0622796702 – Fax 062292314
*Cod. Mec. RMIC8E100R - C.F.97714000581 – Municipio V – e-mail – rmic8e100r @istruzione.it*
*PEC: rmic8e100r@pec.istruzione.it Sito www.icaretusa.edu.it – Codice Univoco UF9EKZ*

**ALLEGATO A**

Oggetto: Domanda partecipazione progetto "**Agenda Nord**"

Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027. Priorità 01 – Scuola e competenze (FSE+) – Fondo Sociale Europeo Plus – Obiettivi Specifici ESO4.6. – Azioni ESO4.6.A1, ESO4.6.A2 – Sotto azioni ESO4.6.A1.B, ESO4.6.A1.C, ESO4.6.A2.B, ESO4.6.A2.C, , interventi di cui al decreto n.102 dell'11/04/2024 del Ministro dell'Istruzione e del Merito, Avviso Prot. 136777, 09/10/2024, FSE+, Agenda Nord.
CUP: E89I24001340006
PROGETTO: ESO4.6.A1.B-FSEPN-LA-2024-195 - CRESCIAMO INSIEME.....
CUP E89I24001360006
PROGETTO : ESO4.6.A2.B-FSEPN-LA-2024-114 - ....PER UNA SCUOLA DI QUALITA'!

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo VIA ARETUSA 5

Procedura di selezione interna per il conferimento di incarichi individuali

| | | | |
|---|---|---|---|
| **La/il sottoscritta/o** | | | |
| **Nata/o a** | | **il** | |
| **Residente a** | | | |
| **Via/piazza** | | **n.** | |
| **Codice fiscale** | | | |
| **In qualità di** | | | |
| | *in servizio presso l'Istituzione scolastica* | | |

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto, per il seguente profilo: docente di sostegno con rapporto.

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

A. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:

1. residenza:_____
2. indirizzo posta elettronica ordinaria:_____
3. indirizzo posta elettronica certificata (PEC): _____
4. numero di telefono:_____,

autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

B. di essere informato/a che l'Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
C. di aver preso visione del Decreto prot. n. 2680 del 09/04/2025 e dell'Avviso prot. n. 2683 del 09/04/2025 e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
D. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 8 dell'Avviso;
E. di prestare il proprio consenso, ai fini dell'espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell'incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a

_____

**DICHIARA ALTRESÌ**

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'art. 3 dell'Avviso e, nello specifico, di:

1. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
2. avere il godimento dei diritti civili e politici;
3. non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
4. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
5. non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
6. non essere sottoposto/a a procedimenti penali;
7. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
8. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;

9. non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001; ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti:
   _____
   _____;
10. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;
11. di essere titolare in servizio presso l'I.C. Dante di Gallarate (VA) nell'anno scolastico in corso.

Il/la sottoscritto/a _____

**DICHIARA**

di essere in possesso dei seguenti titoli, evidenziati nel curriculum vitae allegato, per la figura richiesta:

| **TITOLI DI STUDIO E CULTURA**<br>**Viene valutato un solo titolo** | **Punti** | Titoli dichiarati dal candidato/a *(inserire numerazione curriculum)* | Punteggi dichiarati dal/dalla candidato/a | Valutazione della commissione |
|---|---|---|---|---|
| ***Laurea in Scienze della Formazione Primaria*** | Punti 10<br>max 10 punti | | | |
| ***Diploma abilitante all'insegnamento nella scuola primaria*** | Punti 10<br>max 10 punti | | | |
| **PUNTEGGIO TOTALE TITOLI CULTURALI MAX 10 PUNTI** | | | | |
| **TITOLI PROFESSIONALI** | **Punti** | Titoli dichiarati dal candidato/a *(inserire numerazione curriculum)* | Punteggi dichiarati dal/dalla candidato/a | Valutazione della commissione |
| anno di servizio in qualità di insegnante di sostegno nella scuola primaria | Punti 4 per ogni anno di servizio<br>max 20 punti | Anni<br>n.:_____ | | |
| **PUNTEGGIO TOTALE TITOLI PROFESSIONALI MAX 20 PUNTI** | | | | |
| **PUNTEGGIO COMPLESSIVO MAX 30 PUNTI** | | | | |

Si allega alla presente curriculum vitae in formato europeo **sottoscritto** contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Data, _____ Firma: _____