ALLEGATO AVVISO PROT.N. 795/I.1 DEL 12/02/2020

DOMANDA PARTECIPAZIONE SELEZIONE DOCENTE INTERNO

PER L’AVVIO DELLO **SPORTELLO D’ASCOLTO**

(per come previsto nel PTOF)

Il/La sottoscritta nato/a a il

 residente in via/piazza consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dagli artt. 46 e 47 del D.P.R.445/2000, chiede di partecipare alla selezione interna per l’individuazione della figura di Docente da utilizzare nell’avvio dello “**Sportello d’ascolto**” per come previsto nell’area Interventi progettuali del PTOF 2019-22.

Dichiara, di essere in possesso dei seguenti titoli di studio, professionali ed altro afferenti all’incarico di:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titoli ed Esperienze lavorative** | **Valutazione** | **Punteggio** |
| Master / Corsi di specializzazione coerenti con il progetto | *1 PUNTO PER CORSO**(fino a max 3)* | *………………* |
| Docenza su sostegno | *1 PUNTO PER ANNO**(fino a max 3)* | *………………* |
| Corsi di formazione sull’ inclusione scolastica | *1 PUNTO PER CORSO**(fino a max 3)* | *………………* |
| Progetti sull’inclusione scolastica | *1 PUNTO PER PROGETTO**(fino a max 5)* | *………………* |
| Pregresse Esperienze coerenti con il progetto  | *1 PUNTO PER ATTIVITA’* *(fino a max 5)* | *…………….* |

Il/La sottoscritto/a, consapevole che ai sensi dell’art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 – le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, dichiara che le informazioni rese rispondono a verità.

Dichiara altresì la propria disponibilità a svolgere la suddetta mansione, anche in modalità online, nei seguenti giorni della settimana (*in orario diurno e/o pomeridiano);*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Giorno** | **Dalle ore** | **Alle ore** |
| ------------------------------ | ……………. | ……………. |
| ------------------------------ | ……………. | ……………. |
| ------------------------------ | ……………. | ……………. |
| ------------------------------ | ……………. | ……………. |
| ------------------------------ | ……………. | ……………. |

Quanto riportato innanzi, vale come dichiarazione sostitutiva di certificazione e, a tal fine, allega:

**1. copia di documento di riconoscimento in corso di validità;**

**2. curriculum vitae in formato europeo;**

Data

IL DICHIARANTE