*Allegato A*

**Modello di presentazione di candidatura da parte del docente per l’ottenimento dell’incarico triennale presso l’ Istituto Comprensivo *Leonardo Da vinci* di Olevano Sul Tusciano (sa)**

Alla Dirigente scolastica

Dell’ Istituto Comprensivo

Leonardo Da Vinci (SA)

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_), il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

C. F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Inserita/o nell’ambito territoriale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’insegnamento di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

la propria disponibilità ad assumere l’incarico di docente presso il Vostro istituto scolastico per il posto di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In relazione ai criteri indicati nell’avviso pubblicato dal Dirigente scolastico con atto, la/il sottoscritta/o dichiara il possesso dei seguenti requisiti:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***REQUISITI*** | | **Requisito posseduto**  **Si/NO** | **Se in possesso, specificare i titoli/esperienza posseduti** |
| ***TITOLI*** | |  | | --- | | 1. Ulteriori titoli di studio coerenti con le competenze professionali | | specifiche richieste, di livello almeno pari a quello previsto per | | l'accesso all'insegnamento | |  |  |
| 2. Possesso della specializzazione sul sostegno (non per i posti sul sostegno) |  |  |
| **ESPERIENZE** | 1. Esperienza in progetti di innovazione didattica e/o didattica multimediale |  |  |
| 2. Esperienza in progetti e in attività di insegnamento relativamente a percorsi di integrazione e di inclusione |  |  |

Si precisa che tutte le dichiarazioni (titoli ed esperienze professionali maturate, dichiarate ed autocertificate nel curriculum vitae inserito nel SIDI) sono rese ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modificazioni.

In caso di accoglimento della richiesta, la/il sottoscritta/o si impegna a comunicare l’accettazione dell’incarico presso l’istituto scolastico entro le successive 24 ore dalla proposta di assegnazione.

La/Il sottoscritta/o autorizza il trattamento dei dati personali forniti, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 196/2003, esclusivamente finalizzato allo svolgimento degli adempimenti connessi e conseguenti l’espletamento della procedura.

La/Il sottoscritta/o presenta la seguente dichiarazione, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 e 76 del DPR 445/2000, consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni incorrerà nelle pene e nelle sanzioni stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.

**Recapiti:**

**Cell.:**

**Tel:**

**e-mail:**

**Pec:**

Luogo e Data Firma