Al Dirigente Scolastico

IISS “Tommaso Fiore” Modugno

**Progetto "10.2.5C VALORIZZI…Amo il Nostro Territorio"**

**Domanda di partecipazione alla selezione docente di sostegno in supporto ad alunni in condizione di Handicap**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_ e

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di docente di sostegno in supporto ad alunni in condizione di Handicap

per il seguente modulo:

* Curiosando per il mio paese – 1- Plesso “Gandhi” (4^C)
* Curiosando per il mio paese – 2- Plesso “Don Milani” (5^B)
* Turista nel mio paese - 2 Plesso “Gandhi” (5^B)

Dichiara quanto segue:

di aver letto l’avviso e di accettarlo integralmente;

di essere:

* + docente di sostegno dell'alunno
  + docente di sostegno del plesso
  + docente di sostegno di altro plesso

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TABELLA VALUTAZIONE TITOLI** | **Autovalutazione** | **Punteggio attribuito** |
| * + 1. laurea   punti 2 (Max 2 punti) |  |  |
| * + 1. titoli specifici (dottorato di ricerca, master, corso di perfezionamento)   punti 1 per ogni titolo (Max 3 punti) |  |  |

Allega alla presente:

* Curriculum vitae in formato europeo
* Altro …………………………………………………..

Il sottoscritto dichiara che quanto dichiarato nel presente allegato corrisponde a verità. Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall’art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Data, ……………………… FIRMA ……………………………………

Ai sensi del DGPR 679/2016, si autorizza l’Amministrazione ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del presente procedimento.

Data, ……………………… FIRMA ……………………………………