**Modello di domanda**

**Al Dirigente scolastico**

**……………..**

**Scuola sub polo della rete di scopo sulla formazione dei DD.SS. neoassunti del Veneto**

**indirizzo PEC: (VEDERE L’INDIRIZZO NEL MODELLO PDF)**

**Domanda di partecipazione alla selezione, mediante procedura comparativa di titoli ed esperienze professionali, di esperti esterni nell’ambito della formazione regionale dei Dirigenti scolastici neoassunti del Veneto, a. s. 2019-2020**

**Avviso pubblico prot. n. 1088/3.2.v del 24 gennaio 2020**

**(da trasmettere via posta elettronica certificata entro le ore 23.59 dell’8/02/2020 al seguente indirizzo pec: VEDERE NEL MODELLO IN PDF)**

I\_ sottoscritt\_\_ *(cognome e nome completo)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di

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

Qualifica:

 Dirigente Scolastico Dirigente Tecnico Dirigente Amministrativo

Data di nomina nell’attuale ruolo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Titolare presso l’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nomina nell’attuale ruolo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Titolare presso l’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docente Universitario

 I fascia II fascia ricercatore

Data nomina nell’attuale ruolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Titolare presso l’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Libero professionista e tipologia di professione svolta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede di lavoro: ………………………………………………………….

 Altro (specificare la tipologia di lavoro e se pubblico o privato): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Data nomina nell’attuale ruolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sede di lavoro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di

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

**CHIEDE**

di essere ammesso alla selezione di esperti esterni nell’ambito della formazione regionale dei Dirigenti scolastici neoassunti del Veneto, per l’a. s. 2019-2020, per la seguente tematica oggetto del pubblico avviso:

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

Per la suddetta tematica dichiara di:

* essere disponibile a svolgere i seguenti moduli:
* 2 (8h) per due classi
* 4 (16h) per quattro classi
* 6 (24h) per sei classi
* 8 (32h) per otto classi
* 10 (40h) per dieci classi
* accettare le sedi individuate per la formazione;
* essere consapevole che le date e gli orari delle proprie lezioni dovranno integrarsi all’interno di un piano organizzativo più ampio, connesso all’impianto della formazione regionale;
* dare la propria disponibilità a coordinarsi con altri eventuali esperti esterni, qualora i laboratori delle dieci classi siano affidati a più soggetti per la medesima tematica.

A tale scopo dichiara altresì, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci o di uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, così come modificato e integrato dall’art. 15 della Legge 16/1/2003 n. 3,di:

* avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea;
* godere dei diritti civili e politici;
* non avere riportato condanne penali, né avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di lavoro con la Pubblica Amministrazione;
* non essere a conoscenza di procedimenti penali a proprio carico:
* non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti disciplinari, né di essere interdetto dai pubblici uffici;
* di non trovarsi in nessuno dei casi di incompatibilità allo svolgimento dell’eventuale incarico di docenza in qualità di esperto, previste dal D.lgs 165/1, nonché in quelli elencati nell’art. 12 dell’Avviso pubblico per il quale concorre;
* aver superato il periodo di formazione e prova nel ruolo di appartenenza, in caso di pubblico dipendente;
* essere in quiescenza da non oltre tre anni;
* potere svolgere l’incarico senza riserve e secondo il calendario del piano formativo regionale della Rete di scopo cui aderisce l’Istituzione scolastica che ha indetto il bando;
* essere disponibile a raggiungere le sedi dei laboratori, indicati nel bando;
* avere letto l’Informativa sul trattamento dei dati;
* possedere i seguenti titoli culturali, scientifici e professionali, come di seguito specificato:

**TITOLI SCIENTIFICO-CULTURALI**

|  |  |
| --- | --- |
|   | *Specificare il titolo posseduto, la denominazione, l’Università (o Amministrazione o Ente) che l’ha rilasciato, l’anno in cui è stato conseguito e il punteggio ottenuto.* |
| 1. Titolo di studio necessario per l’accesso al posto di lavoro attualmente occupato e votazione conseguita (prima Laurea: quadriennale vecchio ordinamento, diploma di laurea triennale più diploma laurea specialistica nuovo ordinamento). |   |
| 2. Diploma di laurea magistrale oltre il titolo d’accesso al posto di lavoro attualmente coperto (seconda Laurea: quadriennale vecchio ordinamento, diploma di laurea triennale più diploma laurea specialistica nuovo ordinamento). |  |
|  |  |
| 3. Dottorato di ricerca. |  |
| 4. Master di I livello. Diploma di specializzazione o di perfezio-namento annuale conseguito in corsi post-universitari. |  |
| 5. Master di II livello. Diploma di specializzazione o di perfezio-namento pluriennali. Abilitazioni all’insegnamento oltre a quella di servizio. Abilitazioni all’esercizio di professioni diverse dall’insegnamento. |  |
| 6. Superamento di un concorso a posti di Dirigente Scolastico |  |

**TITOLI SCIENTIFICI solo attinenti alla tematica oggetto dell’Avviso**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pubblicazioni**  | *Specificare titoli, editore e anno, anche le pagine per i saggi e gli articoli.* |
| 7. Libri (monografie), saggi (anche in volume collettivo, purché l’autore sia individuato) con codice ISBN; pubblicazioni on line |  |

**TITOLI PROFESSIONALI**

*(ordinare, all’interno di ogni tipologia, progressivamente per data)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Specificare tipo di incarico e/o attività lavorativa svolta, sede, durata, anni di riferimento* |
| 8. Incarichi di docenza in corsi di formazione (in presenza e online non meno di 4 ore per ciascun corso) rivolti al personale della scuola, in particolare ai Dirigenti scolastici e/o della Pubblica Amministrazione. |  |
| 9. Incarichi di docenza come esperto di un gruppo di ricerca applicata al mondo della scuola e/o all’interno di progetti provinciali, regionali o nazionali destinati al personale scolastico. |  |
| 10. Collaborazione con Università, Enti di ricerca, I.N.D.I.R.E. e I.N.V.A.L.S.I., Associazioni accreditate per la formazione (viene considerata anche l’attività di tutor o supervisore di tirocinio con assegnazione a tempo totale o parziale e l’attività di docenza nei corsi di specializzazione post-universitaria per Docenti). |  |
| 11. Anni di esperienza lavorativa come libero professionista nell’ambito della tematica oggetto del bando. |  |

**Il sottoscritto, in caso di esito positivo della selezione, si impegna a presentare, ove necessario, l’autorizzazione della propria amministrazione a svolgere l’incarico e a inviare tempestivamente il proprio *curriculum vitae et studiorum* da lasciare agli atti dell’Istituzione scolastica per gli adempimenti di competenza.**

**Alla presente domanda, corredata di Informativa sul trattamento dei dati (SI VEDA IL PDF), allega:**

* COPIA DELLA CARTA DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ *(LEGGIBILE)*
* DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

**Recapito per comunicazioni**

**e-mail:**

**Indirizzo:**

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_

CAP \_\_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cellulare** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e Data……………….

**Nome e Cognome**

 **FIRMA**