**ALLEGATO A - MODELLO DI DOMANDA**

Al Dirigente Scolastico

IS Enzo Ferrari

Barcellona P.G. (ME)

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione di personale docente per la classe di concorso A-44 presso IS “Enzo Ferrari” di Barcellona P.G( ME) per n 6 ore settimanali per l' A.S. 2017/18 fino al 30/06/2018.

Il/lasottoscritto/a ............................................................................................................................................... presa visione del bando di concorso per la selezione di personale docente da utilizzare nella classe di concorso A-44, chiede di essere ammesso/a ai partecipare alla suddetta selezione e a tale scopo, sotto la sua personale responsabilità,

**DICHIARA**

a) che le proprie generalità ed il proprio recapito sono: Cognome. .....................………………..……………………… Nome..... .......................................................................... Luogo di nascita…………………………………………………………...(Prov) .............….data di nascita…….../……..…/…………………… residenza…………………………………………………………………………………………………..……… n. ……..…... (Prov) ........……… n. di tel...................... ……………………………………………………. cell ........................................................................... e-mail .................................................................................................................................................................. b) di essere in possesso di diploma di laurea in: ……………………………………………………………………………………………. conseguito presso................................................................................................................................................ nell’anno accademico ……………………………………

c) di essere/non essere in possesso del diploma di scuola secondaria superiore in ………………………………………

conseguito presso ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

d) di non essere sottoposto/a procedimento penale e di non essere sospeso dal servizio prestato presso una Pubblica Amministrazione.

Allega la seguente documentazione:

a) Allegato B - dichiarazione sostitutiva, redatte secondo lo schema allegato al bando (Allegato B) ai sensi e per gli effetti dell'art.46 del D.P.R, n.445 del 28 dicembre 2000, attestanti i titoli di servizio, culturali, scientifici e professionali di cui agli ad 4 e 5 del bando da allegare anche in copia conforme autenticata dallo stesso candidato;

b) copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento;

c) titoli.

Dichiara, altresì, che il recapito al quale desidera che siano inviate eventuali comunicazioni è il seguente: Via…………………………………………………………………………..……………N. ……… città ……………………………………(Prov.….) n. di tel ……………….…………………………………………………………Cell…………………………..…………………………………………… e-mail…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… Data ......................................

In fede

…………………………………………………………

**ALLEGATO B — Dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'alt. 46 del D.P.R, 445/2000**

**(Esente da imposta di bollo ai sensi dell'alt 37 del DPR 28.12.20G0, n, 445)**

**Il/la** sottoscritto/a.............................................................................................................................................. nato/a a...................... ………………………………………..…………..………………(Prov………), il, ………...../…………./ ........, residente a........….……………………………….…………………………………………………………………………………(prov.)………….. via……………………………..………………………………………………………………………………………………………………………….n…….. codice fiscale ……………………………………………………………………………………………..

-consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con false dichiarazioni;

-ai sensi e per gli effetti dell'Art. 46 del citato DPR 445/2000;

-sotto la propria responsabilità;

**DICHIARA**

-di possedere i seguenti titoli culturali:

A) Titolo di studio di accesso………………………………………………………………………………………………………………………… anno accademico di conseguimento………………………….. data di conseguimento…………………………………………… presso ………………………………………………………………………………………………………………votazione…………………………… esami sostenuti prescritti per l’ammissione…………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. eventuali titoli congiunti:………………………………………………………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… data di conseguimento……………………………………………presso………………………………………………………………………… votazione……………………………

B) Eventuale altro titolo di studio di livello pari o superiore :………………………………………………………………………… anno accademico di conseguimento………………………….. data di conseguimento…………………………………………… presso ………………………………………………………………………………………………………….votazione………………………………… C) Superamento di altri concorsi, per titoli ed esami o altri esami anche ai soli fini abilitativi relativi ad altre classi di concorso o altri posti di livello pari:…………………………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. data di conseguimento……………………………………presso………………………………………………………………………………. votazione……………………………….

**ALTRI TITOLI CULTURALI (lettera “C” della tabella della tabella di valutazione B allegata al D.M. n.374 del 01/06/2017 – massimo 22 punti):**

di possedere i seguenti titoli di studio non specifici:

1) Dottorato di Ricerca (si valuta un solo titolo)..............................................................................................

data di conseguimento..................presso ..................................................................................................

2) Diploma di Specializzazione Universitario pluriennale....................................................................... data di conseguimento.......... ……..presso..............................................................................................

3) Diploma di perfezionamento o Master Universitario/AFAM di durata annuale con esame finale, corrispondente a 1500 ore e 60 crediti, coerenti con gli insegnamenti cui si riferisce la graduatoria, nonché master universitari di pari natura in materia di sostegno e/o difficoltà di apprendimento ed in materia bibliotecaria

data di conseguimento……………………………………………presso………………………………………………………………

4) Attestato di corso di perfezionamento universitario/AFAM, di durata almeno annuale con esame finale, coerente con gli insegnamenti cui si riferisce la graduatoria, nonché attestati di pari natura in materia di sostegno e/o difficoltà di apprendimento ed in materia bibliotecaria

data di conseguimento……………………………………………presso………………………………………………………………

5) Certificazioni informatiche (max 2 punti)

……………………………………………………………data di conseguimento………………….presso…………………………

……………………………………………………………data di conseguimento………………….presso…………………………

……………………………………………………………data di conseguimento………………….presso…………………………

……………………………………………………………data di conseguimento………………….presso…………………………

6) Certificazione linguistica (si valuta un solo titolo)

Livello QCER B2 data di conseguimento……………………...presso……………………………………………………..

Livello QCER C1 data di conseguimento……………………...presso………………………………………………………

Livello QCER C1 data di conseguimento……………………….presso………………………………………………………

7) Corsi di perfezionamento sulla metodologia CLIL di 1500 ore e 60 CFU ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

data di conseguimento………………….presso……………………………………

**DICHIARA INOLTRE DI POSSEDERE I SEGUENTI TITOLI DI SERVIZIO**

Anno scolastico ........... / ..........Classe di concorso ................................. Tipo di scuola (statale/non statale) dal ......../…..... / ……... al ......../….... / ........ ovvero per complessivi giorni………………………………………….………….. Istituzione scolastica.:............................................................................................................………………………….. Indirizzo: ............................................................................... Comune: ......................................Provincia:……… Anno scolastico ........... / ....... …Classe di concorso .......................... Tipo di scuola (statale/non statale) dal ......../…..... / ……... al ......../….... / ........ ovvero per complessivi giorni………………………………………….………….. Istituzione scolastica.:............................................................................................................………………………….. Indirizzo: ............................................................................... Comune: ......................................Provincia:……… Anno scolastico ........... / ....... …Classe di concorso .......................... Tipo di scuola (statale/non statale) dal ......../…..... / ……... al ......../….... / ........ ovvero per complessivi giorni………………………………………….………….. Istituzione scolastica.:............................................................................................................………………………….. Indirizzo: ............................................................................... Comune: ......................................Provincia:……… Anno scolastico ........... / ....... …Classe di concorso .......................... Tipo di scuola (statale/non statale) dal ......../…..... / ……... al ......../….... / ........ ovvero per complessivi giorni………………………………………….………….. Istituzione scolastica.:............................................................................................................………………………….. Indirizzo: ............................................................................... Comune: ......................................Provincia:………

**ESPERIENZE NEL SETTORE DELLE TECNOLOGIE TESSILI, ABBIGLIAMENTO E MODA**

dal ......../…..... / ……... al ......../….... / ........ ovvero per complessivi giorni……………………………………………………… presso ..............................................................................................................……………………………………………….. dal ......../…..... / ……... al ......../….... / ........ ovvero per complessivi giorni……………………………………………………… presso ..............................................................................................................……………………………………………….. dal ......../…..... / ……... al ......../….... / ........ ovvero per complessivi giorni……………………………………………………… presso ..............................................................................................................……………………………………………….. **Dichiara inoltre:**

a) di essere cittadin…italian… ovvero o cittadin ... del seguente paese della Unione Europea:… ………………….. con buona conoscenza della lingua italiana;

b) di essere iscritt.... nelle liste elettorali del comune di ........................................., ovvero di non essere iscritt.... nelle liste elettorali per il seguente motivo………………………………………., ovvero di essere stat.... cancellat.... dalle liste elettorali a causa di………………………………

c) di non aver riportato condanne penali ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali: ……………………………………………………………………………………………………………

d) di non aver procedimenti penali pendenti ovvero di aver i seguenti procedimenti penali pendenti: ………………………………………………………………………………………………

e) di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva:……….………………….

f) (eventualmente) di aver prestato i seguenti servizi alle dipendenze dello Stato o di altre pubbliche amministrazioni:…………………………………………………………………………….………………………………………………………………

g) (eventualmente) di aver subito il provvedimento dell'interdizione scolastica (se temporanea) per il periodo: dal………………………… al …………………………………;

h) spazio per eventuali dichiarazioni dell’interessato: ..............…………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data ......................................

FIRMA………………………………..……………………………………