



ISTITUTO COMPRENSIVO "ANTONINO CAPONNETTO"

Via Belmonte, 40 – 50012 BAGNO A RIPOLI (FI)

Tel. 055/640645 – Tel. e Fax 055/643134 – C.M. FIIC846006

e-mail: info@iccaponnetto.it sito web: www.iccaponnetto.it

Allegato n. 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
 il _____ residente a _____ prov. _____ Cap _____
 via/piazza _____
 Status professionale _____ C.F. _____
 Tel. fisso _____ Tel. cell. _____ e - mail _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (art.76 D.P.R. n. 445/2000), consapevole della responsabilità penale e pena la decadenza da eventuali benefici acquisiti,

DICHIARA

- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
 - conseguito il _____
 - presso _____ con votazione _____
 - di essere dipendente del MIUR (precisare) _____
 - di essere dipendente di altra Amministrazione Statale (precisare) _____
 - di essere cittadino italiano o di uno Stato membro della Unione Europea o, limitatamente ai richiedenti un incarico relativo alle lingue straniere, di essere cittadino di uno Stato in cui è lingua nazionale la lingua straniera da insegnare
 - di godere dei diritti politici
 - di non avere subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti
-
- di essere disponibile a svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario predisposto dal Dirigente Scolastico, assicurando altresì la propria presenza negli incontri propedeutici all'inizio dell'attività e nelle eventuali manifestazioni conclusive del progetto.
 - di avere i seguenti titoli valutabili ai fini del presente bando:

TITOLI	CRITERIO DI PUNTEGGIO	PUNTEGGIO
1) Progetto di intervento relativo all'attività richiesta	fino a un massimo di punti 36	
2) Pregressa esperienza in analoga attività svolta presso scuole statali	punti 2 per ogni anno fino ad un massimo di punti 8	
Scuola _____		
Attività _____		
Anni scolastici di svolgimento _____		

<p>3) Pregressa esperienza in analoga attività svolta presso Enti Pubblici e Pubbliche Amministrazioni non di ambito scolastico</p> <p>Ente _____</p> <p>_____</p> <p>Attività _____</p> <p>_____</p> <p>Anni solari di svolgimento _____</p> <p>_____</p>	<p>punti 2 per ogni anno fino a un massimo di punti 8</p>	
<p>4) Pregressa esperienza in analoga attività svolta presso aziende private</p> <p>Azienda _____</p> <p>_____</p> <p>Attività _____</p> <p>_____</p> <p>Anni solari di svolgimento _____</p> <p>_____</p>	<p>punti 2 per ogni anno fino a un massimo di punti 8</p>	
<p>5) Pregressa esperienza in analoga attività svolta presso l'Istituto Comprensivo Antonino Caponnetto</p> <p>Scuola _____</p> <p>_____</p> <p>Attività _____</p> <p>_____</p> <p>Anni scolastici di svolgimento _____</p> <p>_____</p>	<p>punti 4 per ogni anno fino a un massimo punti 36</p>	
<p>6) Diploma</p>	<p>1</p>	
<p>7) Laurea</p>	<p>3</p>	
	<p>TOTALE</p>	

<p>COMPENSO ORARIO RICHIESTO</p>	<p>EURO</p>
---	--------------------

Il sottoscritto allega:

- 1) Curriculum vitae;
- 2) Progetto di intervento relativo all'attività richiesta;
- 3) Altra documentazione utile.

Data _____

Firma _____

<p><i>Spazio riservato all'ufficio</i></p>
--