SCUOLE ANNESSE EDUCANDATO STATALE SS ANNUNZIATA - AOO - PR. U. N. 0001150 DEL 23/01/2025 - I

Allegato 1

Al Dirigente Scolastico delle
Scuole Annesse all'Educandato Statale SS Annunziata

Il/lasottoscritto/a_____

____ Nato/a a _____ (_____) il

_____ C.F._____ Residente a

_____ (_____) in

Via_____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione per la costituzione del TEAM "Dispersione Scolastica – PNRR" di progettazione e coordinamento per l'attuazione della Linea di investimento 1.4 "Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica"

Identificativo del Progetto: M4C1I1.4-2024-1322-P-47082
Titolo del Progetto: "Nessuno escluso: una scuola per tutti"
CUP: J14D21000350006

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 4 e 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n.445)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsita negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

(barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre)

- di essere nato/a _____(_____) il _____
- di essere residente a_____
- di essere cittadino/a Italiano/a (oppure)_____
- di godere dei diritti civili e politici,
- titolo di studio posseduto _____rilasciato dalla Scuola/Universita di_____
- qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

La presente dichiarazione non necessita dell'autentificazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonche ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Firenze, __/__/____ Firma _____

SCUOLE ANNESSE EDUCANDATO STATALE SS ANNUNZIATA - AOO - PR. U. N. 0001150 DEL 23/01/2025 - I

Allegato 2

Al Dirigente Scolastico delle
Scuole Annesse all'Educandato Statale SS Annunziata

Oggetto: SCHEDA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI e delle ESPERIENZE PROFESSIONALI
(da allegare alla istanza di candidatura per il Team per la prevenzione e il contrasto della dispersione scolastica)

I/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (_____) il _____

C.F. _____ Residente a _____ (____)

in Via_____ Tel. _____

Indirizzo di posta elettronica _____

In servizio presso _____

codice meccanografico_____

DICHIARA

in relazione ai titoli posseduti, di aver diritto ai seguenti punteggi:

Titoli di Studio	Punti
Laurea specialistica o vecchio ordinamento fino a 99 ..... 3 punti da 100 a 104 ..... 4 punti da 105 a 110 e lode..... 5 punti	Max p. 5
Corso di perfezionamento / Master annuale sulla pedagogia di 60 CFU con esame finale	Max p. 1
Titoli Culturali Specifici	
Partecipazione a corsi di formazione in ambito pedagogico, in qualità di discente (1 per ciascun corso)	Max p. 3
Certificazioni Informatiche	Max p. 1
Incarico come funzione strumentale (1 punto ad incarico)	Max p. 10
Incarico come collaboratore del DS (1 punto ad incarico)	Max p. 20
Incarico come Animatore Digitale (1 punto ad incarico)	Max p.10
Titoli di servizio o Lavoro	
Anzianità di servizio (1 punto per anno)	Max p. 30
Esperienza come componente Team di lavoro in progetti PNRR	Max p. 10
Esperienza come esperto formativo in progetti PNRR (1 punto per corso)	Max p. 10
Totale	**/100**

SCUOLE ANNESSE EDUCANDATO STATALE SS ANNUNZIATA - AOO - PR. U. N. 0001150 DEL 23/01/2025 - I

Si dichiara che i titoli elencati in sintesi trovano riscontro nel curriculum allegato.

II/La sottoscritt_____

- ✓ Si impegna ad assumere l'incarico senza riserva;
- ✓ Dichiara la propria responsabilità a collaborare nell'ambito dell'attuazione dei progetti assegnati al fine di portarli regolarmente a compimento;
- ✓ Autorizza al trattamento dei dati personali per fini istituzionali in conformità al D.Lgs.196/03 e GDPR.

Firenze, __ /__ /____ Firma _____