

Riservato all'ufficio
Prot.n. _____
del ____/____/2017

Allegato A)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
 IC "APRIGLIANO", COSENZA
 VIA CALVELLI, S.N.
 87051 COSENZA
 via e-mail: csic81000r@istruzione.it

DOMANDA DI CANDIDATURA SCUOLA

AVVERTENZA

La compilazione del presente modulo avviene secondo le disposizioni previste dal DPR n. 445 del 28/12/2000 "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI COCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA". In particolare:

- I dati riportati dal dichiarante assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell'art.46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'art.76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.
- Ai sensi dell'art.39 la sottoscrizione del modulo di candidatura non è soggetta ad autenticazione.
- Alla domanda deve essere allegata copia fotostatica sottoscritta del documento di identità in corso di validità del candidato.
- Il competente UFFICIO DI SEGRETERIA disporrà gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dal dichiarante secondo quanto previsto dagli artt. 71 e 72.
- I dati richiesti nel modulo sono acquisiti ai sensi dell'art.16 e assumono il carattere di riservatezza previsto dal D.Lvo n.196 del 30/6/2003.

Il/La sottoscritto/a

Cognome e Nome	
Data e Luogo di nascita	
Codice Fiscale	
Luogo di residenza (indirizzo, Comune, Provincia e cap)	
Numeri telefonici di reperibilità	
<u>Indirizzo email</u> ove si desidera ricevere le comunicazioni relative alla presente procedura	

Abilitazione per la classe di concorso richiesta/titolo valido per insegnamento per il grado di istruzione e la tipologia di posto	
--	--

Ai fini della candidatura per la proposta di individuazione per eventuale incarico triennale **Scuola dell'infanzia, Scuola Primaria, Scuola Secondaria Di I Grado** :

- posto comune**
 posto lingua inglese
 posto sostegno

DICHIARA

di possedere i seguenti criteri/requisiti, così come indicati nell'Avviso dell'Istituzione Scolastica prot. n. 2190 del 27/05/2017:

TITOLI

		Tipo, data, luogo, ente
<input type="checkbox"/>	Ulteriori titoli di studio coerenti con le competenze professionali specifiche della scuola primaria, di livello almeno pari a quello previsto per l'accesso all'insegnamento (competenze informatiche)	
<input type="checkbox"/>	Certificazioni linguistiche pari almeno al livello B2, rilasciate dagli Enti ricompresi nell'elenco di cui al DM 2 marzo 2012, n.3889	
<input type="checkbox"/>	Master universitari su metodologie didattiche innovative per il primo ciclo di istruzione, con particolare riferimento all'apprendimento cooperativo	

ESPERIENZE PROFESSIONALI

		Tipo, data, luogo, scuola
<input type="checkbox"/>	Esperienze di insegnamento con metodologia CLIL	
<input type="checkbox"/>	Esperienza in progetti di innovazione didattica e/o didattica multimediale	
<input type="checkbox"/>	Referente per progetti in rete con altre scuole o con istituzioni esterne	

Punteggio ambito territoriale _____

Numero anni di servizio _____

data _____

Firma _____