**OGGETTO: ALLEGATO A** istanza di partecipazione avviso interno supporto Linea Aiutiamoci (circ. 112 del 07/11/12024)

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti. Nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

* di aver preso visione delle condizioni previste dalla circolare nr. 112 del 07/11/2024
* di essere in godimento dei diritti politici
* di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali

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

* di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta

**TABELLA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI**

**CANDIDATO(nome e cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**COMPILARE LA GRIGLIA ATTRIBUENDO I PUNTEGGI PER OGNI VOCE IN COLONNA CANDIDATO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLO ACCESSO POSSEDUTO: LAUREA IN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*** | | | |
| **POSSESSO REQUISITI MINIMI (Laurea )PUNTI MAX 10** | | **candidato** | **DS** |
| **Voto laurea 110 e lode punti 10** | |  |  |
| **Voto laurea altro punti 7** | |  |  |
| **ISTRUZIONE** | | **candidato** | **DS** |
|  | **PUNTI 25 MAX** |  |  |
| **A1. Altra LAUREA** | **6** |  |  |
| **A2 MASTER/PERFEZIONAMENTO ATTINENTE** | **3 per titolo(max 3 titoli)** |  |  |
| **A3 DOTTORATO ATTINENTE** | **5 per titolo(max1 titolo)** |  |  |
| **A4 SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE BIENNALE ATTINENTE** | **5 per titolo(max1 titolo)** |  |  |
| **ALTRA FORMAZIONE ATTINENTE** | | **candidato** | **DS** |
|  | **PUNTI 10 MAX** |  |  |
| **B. FORMAZIONE su tutoring/mentoring,/coaching/counseling/bullismo/dispersione**  **MASSIMO 5 ATTESTATI** | **2 punti per attestato** |  |  |
| **ESPERIENZA DOCUMENTATA ATTINENTE** | | **candidato** | **DS** |
|  | **PUNTI 25 MAX** |  |  |
| **C2. esperienze documentate di coordinamento/ supporto alle attività degli psicologi scolastici MASSIMO 10 ESPERIENZE** | **2 per esperienza** |  |  |
| **C3. incarico di Funzione strumentale supporto allo studente** | **1 per esperienza** |  |  |
| **MASSIMO PUNTEGGIO POSSIBILE** | **70** |  |  |

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l’istituto Liceo “B.R. Motzo” al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quartu Sant’Elena, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

In fede

(firma autografa o digitale)