#### **AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**I.C. “D. Cimarosa – IV Circolo”**

**AVERSA**

Oggetto: Domanda di ammissione alla selezione di Docente Esperto per attività di consulenza nell’ambito delle attività dello Sportello Autismo

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di Docente Esperto per attività di consulenza nell’ambito delle attività dello Sportello Autismo previsto dal progetto “Autismo: un’idea di piano di supporto territoriale”.

A tale scopo dichiara:

* di aver preso visione del bando;
* di aver preso visione dei criteri di selezione;
* essere in possesso dei titoli di studio e dei requisiti professionali richiesti.

Dichiara, inoltre:

* di essere cittadino italiano;
* di godere dei diritti politici;
* di essere dipendente di altre Amministrazioni pubbliche (indicare quale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ovvero di non essere dipendente di altre Amministrazioni pubbliche (cancellare la voce che non interessa);
* di non avere subito condanne penali e di non essere destinatario 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;
* che quanto riportato nel curriculum vitae, allegato alla presente domanda, risponde a verità.

Allega, altresì: (segnalare con una X la documentazione presentata)

* Curriculum vitae in formato europeo;
* Copia o autocertificazione dei titoli culturali e professionali posseduti (**Allegato 2**)
* Fotocopia del documento di riconoscimento e del codice fiscale

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR 445/2000.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

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

**Il sottoscritto, ai sensi del D.L.vo 196/03, autorizza l’Istituto al trattamento dei dati personali.**

Firma

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

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**I.C. “D. Cimarosa – IV Circolo”**

**AVERSA**

**AUTOCERTIFICAZIONE DEI TITOLI POSSEDUTI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avendo chiesto di partecipare alla selezione per l’assegnazione di incarico di Docente Esperto per attività di consulenza nell’ambito delle attività dello Sportello Autismo previsto dal progetto “Autismo: un’idea di piano di supporto territoriale”

**DICHIARA**

ai sensi degli artt.4-5 del D.L. 28/12/00 N.445, il possesso dei seguenti titoli:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Punteggio | Descrizione sintetica titolo/i valutabile/i indicati in dettaglio nel curriculum vitae | Punti da attribuire a cura del dichiarante | Attribuzione DS |
| Diploma Laurea **3 punti** |  |  |  |
| Altre Lauree **1 punto** |  |  |  |
| Certificazioni specifiche (master, dottorato di ricerca, corsi di specializzazione post laurea, corsi di specializzazione tecnica) attinenti alla tematica e in aggiunta a quelli previsti come requisiti specifici - **max 3 punti**  |  |  |  |
| Corsi di aggiornamento e/o formazione relativi all'area specifica **max 3 punti**  |  |  |  |
| Attività di servizio svolta in presenza di alunni con sindrome dello spettro autistico per lo specifico ordine di scuole per cui si presenta istanza **max 10 punti**  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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