**ISTITUTO COMPRENSIVO LUSERNA SAN GIOVANNI**

Istituto Comprensivo Statale di Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado

Via Tegas, 2 – 10062 Luserna San Giovanni (TO)

Tel. 0121/909970

 e-mail: toic843009@istruzione.it toic843009@pec.istruzione.it

 Sito web: https://[icluserna.edu.it](http://www.icdeamicis-luserna.it/)codice fiscale: 94544270013

ALLEGATO N. 1

AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE INTERNA DI COLLABORATORI SCOLASTICI PER ATTIVITÀ DI VIGILANZA IN PERCORSI EDUCATIVI VOLTI AL POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE E PER L’AGGREGAZIONE E LA SOCIALIZZAZIONE DELLE STUDENTESSE E DEGLI STUDENTI NELL’EMERGENZA COVID-19

Al Dirigente scolastico

I.C. Luserna San Giovanni

Via Tegas, 2

10062 Luserna San Giovanni (TO)

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

PRESENTA

la propria candidatura per partecipare all’avviso interno di selezione, attraverso valutazione dei titoli culturali e delle esperienze e competenze maturate, per il reclutamento di collaboratori scolastici per attività di vigilanza in percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze e per l’aggregazione e la socializzazione delle studentesse e degli studenti nell’emergenza Covid-19, in relazione al seguente periodo:

□ dal 5 al 30 luglio 2021

□ dal 5 al 16 luglio 2021

□ dal 19 al 30 luglio 2021

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. dichiara sotto la propria responsabilità:

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE IBAN :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In particolare dichiara:

* di essere cittadino/a italiano/a
* di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di essere in regime di godimento dei diritti politici nello stato di appartenenza
* di non aver riportato condanne penali
* di non avere procedimenti penali in corso
* di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di non essere stato escluso dall’elettorato politico attivo, destituito o dispensato da un impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento
* di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale ai sensi dell’art. 127, primo comma, lettera d), delle disposizioni concernenti lo Statuto degli impiegati civili dello Stato approvato con decreto del Presidente della Repubblica 10 gennaio 1957 n°3
* di aver preso visione dell’avviso e di essere a conoscenza e di accettare tutte le prescrizioni e condizioni previste dal medesimo.

Recapiti

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a autorizza l’Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L.vo 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 solo per i fini istituzionali e consentiti dalla legge.

PARAMETRI DA VALUTARE

|  |  |
| --- | --- |
| Titoli culturali  | Punteggi max. 25 |
| Diploma di istruzione secondaria di II grado | Punti 15 |
| Altro titolo di studio | Punti 10 |

|  |  |
| --- | --- |
| Esperienze e competenze | Punteggi max. 75 |
| Incarichi presso IC Luserna San Giovanni10 punti per anno | 60 |
| Anni di servizio presso scuole statali di ogni ordine e grado1 punto | 15 |

Si allega:

* Fotocopia del documento di Identità;
* Copia del Codice fiscale

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