



Istituto Comprensivo "G. FALCONE"

Via Tibaldi, 70 - 10079 Mappano (TO)

Codice Fiscale 92028850011 – Codice meccanografico TOIC860003

Tel. 0112222144

P.E.O - toic860003@istruzione.it P.E.C.- toic860003@pec.istruzione.it

Codice univoco UF90KN

ALLEGATO a) "Istanza di partecipazione Docenti interni

Manifestazione d'interesse per la selezione di esperti interni per l'attuazione dei progetti PON " Mappano Sporting" a.s. 2022/23

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "G.
Falcone" di Mappano
Via Tibaldi, 70
10072 Mappano (TO)

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____ Nato/a il _____

a _____ prov. (____) Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____ Indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione

Via _____ Cap. _____ Città _____

manifesta

la propria candidatura in qualità di esperto per l'attuazione del seguente progetto per l'a.s. 2022/23:

- lo sport insieme
- balliamo a scuola

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 essere cittadino _____;

di essere in godimento dei diritti politici;

di prestare servizio presso l'Istituzione Scolastica _____;

di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti _____;

di essere in possesso dei seguenti titoli (compilare anche la tabella dei titoli da valutare – allegato b):

Allega la seguente documentazione:

1. Curriculum vitae in formato europeo;
2. Fotocopia documento identità in corso di validità.

_____, __/__/____

Firma _____



Istituto Comprensivo "G. FALCONE"

Via Tibaldi, 70 - 10079 Mappano (TO)

Codice Fiscale 92028850011 – Codice meccanografico TOIC860003

Tel. 0112222144

P.E.O - toic860003@istruzione.it P.E.C.- toic860003@pec.istruzione.it

Codice univoco UF90KN

Allegato b) Scheda Titoli Docenti interni

TABELLA DEI TITOLI DA VALUTARE

N.B. Se richiesto, l'interessato dovrà produrre la documentazione a riprova di quanto dichiarato.

Requisito (riportare per esteso la descrizione tratta dal CV)	Punteggio	Punteggio massimo	Punteggio attribuito dall'Esperto	Punteggio attribuito dalla Scuola
Laurea attinente la tipologia di intervento	2 punti (laurea triennale) 4 punti laurea magistrale o V.O.	5 punti per laurea conseguita a pieni voti		
Abilitazione professionale o all'insegnamento	1 per titolo	3 punti		
Iscrizione in albi professionali specifici per l'incarico	1 per titolo	3 punti		
Dottorato di ricerca	si valuta 1 solo titolo	2 punti		
Master universitario di I e II livello, corso di perfezionamento 60 cfu	1 per titolo	2 punti		
Diploma attinente alla tipologia di intervento	Min 1	Max 2 punti per diploma conseguito a pieni voti		
Possesso di ulteriori titoli specifici afferenti la tipologia di intervento (specializzazioni o attestati di formazione)	1 per titolo	5 punti		
Competenze informatiche certificate	1 punto per titolo	2 punti		
Esperienza di docenza universitaria nel settore di pertinenza	1 per ogni esperienza	5 punti		
Esperienza come esperto/ tutor nei PON	1 per ogni esperienza	5 punti		
Esperienze lavorative nel settore di pertinenza e/o in ambito scolastico	1 per ogni esperienza	5 punti		



Istituto Comprensivo "G. FALCONE"

Via Tibaldi, 70 - 10079 Mappano (TO)

Codice Fiscale 92028850011 – Codice meccanografico TOIC860003

Tel. 0112222144

P.E.O - toic860003@istruzione.it P.E.C.- toic860003@pec.istruzione.it

Codice univoco UF90KN

Precedenti esperienze in questo Istituto in PON/progetti dello stesso ambito	1 punto per ogni esperienza/anno di servizio	3 punti		
Pubblicazioni attinenti al settore di pertinenza (allegare prima pagina con evidenza del nome)	0,5 per ogni pubblicazione	2 punti		
	totale max	44 punti		

Firma _____



Istituto Comprensivo "G. FALCONE"

Via Tibaldi, 70 - 10079 Mappano (TO)

Codice Fiscale 92028850011 – Codice meccanografico TOIC860003

Tel. 0112222144

P.E.O - toic860003@istruzione.it P.E.C.- toic860003@pec.istruzione.it

Codice univoco UF90KN

Allegato c) Dichiarazione incompatibilità Docenti interni

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. di Mappano

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA' DI CUI ALL'ART.20 DEL D.LGS. 39/2013

Il sottoscritto _____ nato a _____

il ___/___/_____ e residente a _____ (____) in Via _____

In relazione all'incarico conferito da codesto Ente, per il periodo dal _____ al _____ e consistente nella seguente prestazione: Esperto Progetto _____, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

L'insussistenza nei propri confronti delle cause di incompatibilità e inconfiribilità a svolgere l'incarico indicato previste dal D.lgs. 39/2013 recante "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e gli enti privati di controllo pubblico, a norma dell'art. 1, c.49 e 50 della L.190/2012".

Mappano, ___/___/____
