



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA  
Fondo sociale europeo

*Istituto Comprensivo Giovanni XXIII – Pascoli  
Margherita di Savoia (BT)*

Al Dirigente Scolastico  
I.C. "Giovanni XXIII-Pascoli"

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE  
DI FIGURE DI SUPPORTO AMMINISTRATIVO-CONTABILE PON "SUPPORTI DIDATTICI"**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_  
n.civ. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_  
@ \_\_\_\_\_ in servizio presso codesto Istituto con la qualifica  
di DOCENTE

**CHIEDE**

alla S.V. di partecipare alla selezione, per il seguente incarico

- FIGURA PER LA GESTIONE DELLA PARTE DIDATTICA, RAPPORTI CON FAMIGLIE E INDIVIDUAZIONE SUSSIDI E KIT SCOLASTICI (S. Media)**
  
- FIGURA PER LA PARTE OPERATIVA/INFORMATICA E GESTIONE PIATTAFORME SIDI-GPU-SIF**

per il Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE) Programma Operativo Complementare "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020 Asse I – Istruzione – Fondo di Rotazione (FdR). Obiettivo Specifico 10.2 Miglioramento delle competenze chiave degli allievi; Azione 10.2.2 Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base. **PROGETTO:** 10.2.2A-FSEPON-PU-2020-385 "Kit in spalla" **CUP:** I31D20000280001

Alla presente istanza allega:

- Tabella valutazione titoli
- Dichiarazione incompatibilità

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.L.vo n. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA  
Fondo sociale europeo

*Istituto Comprensivo Giovanni XXIII – Pascoli  
Margherita di Savoia (BT)*

**CANDIDATURA FIGURA DI SUPPORTO AMMINISTRATIVO-CONTABILE  
PON “SUPPORTI DIDATTICI”**

- PROGETTO: \_\_\_\_\_
- CUP: \_\_\_\_\_

Candidato \_\_\_\_\_

**Tabella valutazione titoli**

<b>TITOLI VALUTABILI</b>	<b>PUNTI PER TITOLI</b>	<b>DICHIARATI</b>
Diploma di scuola secondaria Di II grado	4	
Altro diploma scuola secondaria di II grado	2	
Diploma di Laurea	6	
Anzianità di servizio a T.I.	1 Punto per ogni anno	
Attività svolta in progetti PON o POR (max 5)	Max 5 (0,5 pt per ogni incarico e per ogni a.s.)	
Competenze informatiche: corso ECDL o altre certificazioni (max 8)	Max 8 (1 pt per ogni incarico e titolo)	
Animatore digitale	5	
	<b>TOTALE</b>	

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA  
Fondo sociale europeo

**Dichiarazione di assenza di incompatibilità, di insussistenza di cause ostative e di indipendenza rispetto ai soggetti partecipanti alla selezione – Progetto PON “SUPPORTI DIDATTICI”**

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_,

con riferimento all'avviso prot. n. \_\_\_ del \_\_\_\_\_ riferito alla nomina della commissione valutatrice per la selezione degli allievi che hanno presentato domanda con riferimento al PON “Supporti didattici”

**CONSAPEVOLE**

delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci  
e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

- di essere in posizione di indipendenza rispetto ai partecipanti alla selezione;
- di non essere parente o affine entro il quarto grado dei partecipanti alla selezione;
- che non ci sono situazioni di incompatibilità e cause ostative per lo svolgimento dell'incarico.

Luogo e data \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_