



## Allegato A

Al Dirigente Scolastico  
ITI "Barsanti"  
Castelfranco Veneto

**OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione di personale interno per incarico di Progettazione o Collaudo FSE-PON "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020 Sottoazione 10.8.1.A3**

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ ,

## CHIEDE

Di partecipare alla selezione di cui all'oggetto, per l'attribuzione dell'incarico di:

- ☐ **Progettazione**
- ☐ **Collaudo**

per il progetto **10.8.1.A3-FESRPON-VE-2017-107**

A tal fine dichiara, ai sensi del D.P.R. 445/2000, di essere in possesso dei seguenti :

TITOLI (i titoli di studio non sono cumulabili)		Punti	Riservato al DS Punteggio
	Laurea vecchio ordinamento o specialistica nuovo ordinamento attinente alla tipologia di intervento (informatica, ingegneria elettronica, ecc. )	<b>14</b>	
	Laurea vecchio ordinamento o specialistica nuovo ordinamento	<b>10</b>	
	Diploma di Scuola Secondaria di Secondo grado attinente alla tipologia di intervento	<b>7</b>	
	Diploma di Scuola Secondaria di Secondo grado	<b>4</b>	
	Possesso di certificazioni specialistiche attinenti alle reti informatiche _____ _____ _____	<b>Max 12</b> 4 per ogni certificazione	

ATTIVITA' PROFESSIONALE			
	Partecipazione a corsi di Europrogettazione _____ _____ _____	<b>Max 6</b> 2 per ogni corso	
	Partecipazione attiva alla gestione delle strutture informatiche della scuola _____ _____ _____	<b>Max 20</b> 5 per ogni anno	
	Nomina a Funzione strumentale per la rete d'istituto o per le nuove tecnologie _____ _____ _____	<b>Max 20</b> 5 per ogni anno	

Allegato: curriculum in formato europeo

Il/La sottoscritt\_ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dal Dirigente Scolastico dell'Istituto proponente.

Il/La sottoscritt\_ dichiara di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente per lo svolgimento dell'incarico.

Il/La sottoscritt\_ autorizza codesto Istituto, per i soli fini istituzionali, al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 196/2003.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_