

Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo "Leonardo da Vinci"
Scuola Infanzia-Primaria-Secondaria I Gr. Settala-Rodano
Via Verdi 8/b - 20049 Settala (MI)
Tel. 0295770144-0295379121
miic8bn004@istruzione.it - miic8bn004@pec.istruzione.it
www.icsettarodano.edu.it - C.F. 91510760159



ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico

Domanda di ADESIONE alla selezione bando PIANO SCUOLA ESTATE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

residente a _____ via _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____

in servizio con la qualifica di _____

DICHIARA

Di aderire alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di Supporto operativo di progetto relativo alla figura professionale di:

MODULO	Ore	Plesso	Periodo	adesione
1. Raccontiamo con il Kamishibai e English Lab	15	Scuola primaria Rodano	Dal 16 al 27 giugno	
2. "Mi piace la Musica"	15	Scuola primaria Settala	Dal 16 al 27 giugno	

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 aver preso visione delle condizioni previste dal bando
- ☐ di essere in godimento dei diritti politici
- ☐ di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti:

☐ di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti :

☐ di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta

- ☐ di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano
- ☐ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente

CRITERI SELEZIONE PROFILO CS	PUNTEGGIO ASSEGNATO	PUNTEGGIO A CURA DEL CANDIDATO	PUNTEGGIO A CURA DELL'UFFICIO
appartenenza al plesso dove si svolge il progetto	5		
anzianità di servizio di ruolo nella scuola di titolarità	0,50 PER ANNO (fino ad un massimo di 10)		
anzianità di servizio non di ruolo nell'istituto	0,30 PER ANNO (fino ad un massimo di 3)		
diploma	3		
licenza media	2		
TOTALE			

Data_____ firma_____

Si allega alla presente

- 1) Documento di identità in fotocopia

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successive modifiche GDPR 679/2016, autorizza l'istituto L. da Vincial trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data_____

firma_____