All. 1

**Domanda di partecipazione alla selezione di cui all’Avviso Prot. n. 2877/4.1.p del 21.02.2020, per la costituzione di un elenco di “docenti tutor” per il Progetto regionale “Formazione sulle linee guida P.C.T.O.” - “Piano per la formazione dei docenti ex Lege 107/2015” a.s. 2019/2020.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente in servizio c/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

denominazione Istituzione Scolastica

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Disciplina insegnata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a.s. 2019/2020

□ Istituto Tecnico □ Istituto Professionale □ Liceo

CHIEDE

**l'ammissione alla selezione, finalizzata all’individuazione di “DOCENTI TUTOR” - PROGETTO REGIONALE “Formazione sulle linee guida P.C.T.O.”**

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di:

* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
* godere dei diritti civili e politici;
* non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziali;
* essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dall'art. 2 del presente avviso;
* aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
* autorizzare il trattamento dei propri dati personali per le finalità e gli adempimenti connessi alla presente procedura;
* di impegnarsi, laddove selezionato/a, a partecipare alla giornata di formazione residenziale regionale del 27 marzo 2020 a Bologna, ad accettare l’eventuale incarico conferito dalla Scuola Polo di Ambito competente, per l’iniziativa formativa provinciale a carattere laboratoriale, organizzata con il coordinamento dell’Ufficio di Ambito Territoriale, previa acquisizione di assenso del proprio Dirigente Scolastico allo svolgimento delle attività.

**DICHIARA inoltre,**

di essere in possesso dei sottoelencati titoli professionali e di servizio previsti dall’Avviso:

* Di essere docente di Scuola Secondaria Superiore con contratto a tempo indeterminato dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Di prestare servizio come docente di Scuola Secondaria di Secondo grado dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con \_\_\_\_\_\_\_\_\_anni di servizio, di ruolo e non di ruolo (incluso a.s. 2019/2020);
* Di aver rivestito incarico/chi come figura di sistema nella gestione dei P.C.T.O., già ASL, ( Funzione Strumentale , Referente di istituto/di indirizzo) negli ultimi 5 anni:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
| **Anno Scolastico** | **Istituto di servizio** | **Tipologia incarico** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* Di aver fruito di corso/i di formazione specifica sui P.C.T.O., già ASL, organizzati da scuole o altri Enti riconosciuti, ivi incluse iniziativa/e di ricerca-azione a carattere regionale/territoriale sulla medesima tematica:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anno Scolastico** | **Titolo corso** | **Scuola/Ente titolare della formazione** | **Ore** | **Sede** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(N.B. Ai fini dell’attribuzione di punteggio, si fa riferimento a corso/i della durata minima di 6 ore a corso)

* Di aver svolto in qualità di docente formatore corso/i di formazione specifica sui P.C.T.O., già ASL:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anno Scolastico** | **Titolo corso** | **Scuola/Ente titolare della formazione** | **Ore di docenza** | **Sede** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(N.B. Ai fini dell’attribuzione di punteggio, si fa riferimento a docenza di almeno 6 ore a corso)

* Di aver insegnato nel secondo biennio - ultimo anno di scuola secondaria di secondo grado nei sottoindicati anni scolastici (ultimi 5 anni):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Anno Scolastico** | **Istituto di servizio** | **Classe**  **(3^-4^-5^)** | **Indicare la tipologia d’istruzione (Liceale, Prof.le, Tecnica)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**DICHIARA, altresì,**

in relazione alle iniziative formative a carattere laboratoriale di cui all’art. 1 punto B dell’Avviso che saranno effettivamente realizzate in ambito provinciale:

* di essere disponibile e impegnarsi, qualora in posizione utile al conferimento di incarico da parte di Scuola Polo di Ambito, d’intesa con l’UAT di competenza e previa partecipazione alla giornata di formazione regionale, alla realizzazione delle attività laboratoriali di cui trattasi nella/e provincia/e indicate a seguire in ordine di preferenza (barrare da un minimo di 1 a un massimo di 5 province di disponibilità, indicando di fianco l’ordine di preferenza: es 1,2,3,4,5):
* Bologna \_\_\_\_\_\_\_\_
* Ferrara \_\_\_\_\_\_\_\_
* Forlì-Cesena \_\_\_\_\_
* Modena \_\_\_\_\_\_\_\_
* Parma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Piacenza \_\_\_\_\_\_\_\_
* Ravenna \_\_\_\_\_\_\_\_
* Reggio Emilia \_\_\_\_
* Rimini \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Come previsto dall' Avviso, allega alla presente domanda:

1. fotocopia fronte retro del documento di riconoscimento;
2. curriculum Vitae in formato Europeo, anch’esso debitamente firmato;
3. copia dei programmi dei corsi di formazione fruiti e/o tenuti in qualità di formatore (vedi criteri di valutazione 2 e 3 dell’Avviso) di cui si chiede la valutazione.

Data **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_