**ALLEGATO 3 – Modello di domanda**

Al Dirigente Titolare

Ufficio Scolastico Regionale

Via Santi Martiri n. 3

34123 TRIESTE

*OGGETTO:* ***Domanda* di partecipazione alla selezione** di docenti a tempo indeterminato da individuare ai fini dell’utilizzazione per l’anno scolastico 2019/2020 ai sensi dell'art. 1, comma 65, della legge 107/2015 con esonero dall’insegnamento

**(da far pervenire con invio entro le ore 23.59 del 10 maggio 2019 da un indirizzo di posta elettronica certificata al seguente indirizzo: direzione-friuliveneziagiulia@istruzione.it )**

Il/La \_ sottoscritt\_\_ *(cognome e nome completo)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Qualifica:

Docente a tempo indeterminato di:

 scuola infanzia  primaria secondaria I grado secondaria II grado

titolare della cattedra *(specificare con sigla e denominazione per esteso)*

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

Data della nomina in ruolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; data della nomina nell’attuale ruolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolare di sede presso l’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(event.)* in servizio/assegnazione presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’utilizzazione per l’a.s. 2019/2020, indetta con la procedura in oggetto per la seguente tematica di cui all’elenco allegato n. 1 dell’Avviso:

numero area tematica \_\_\_\_\_ (indicare **solo un’area tematica** tra quelle previste)

**AUTODICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

ai sensi dell’art. 47, D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n. 445

**A tal fine dichiara sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere o produzione di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000:**

- di avere superato il periodo di prova;

- di essere in possesso del seguente titolo di studio (*indicare il titolo di studio necessario per l’accesso al posto attualmente occupato*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- di possedere il/i seguente/i diploma/i di laurea (*riportare solo se in aggiunta a quello di cui al punto precedente)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- di possedere i seguenti titoli culturali, scientifici e professionali, come di seguito specificato:

TITOLI CULTURALI

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Specificare i titoli posseduti, circostanziando denominazione titolo, università o ente che lo ha rilasciato, anno conseguimento, votazione* |
| Diploma/i di laurea magistrale che ha dato accesso al posto attualmente occupato previsto dall’ordinamento vigente |  |
| Diploma di laurea magistrale purché in aggiunta al titolo di accesso al posto attualmente occupato previsto dall’ordinamento vigente |  |
| Dottorato di ricerca  |  |
| Master universitario di II Livello presso Università degli Studi riconosciute; Abilitazione all’esercizio di professioni diverse dall’insegnamento – (*specificare denominazione corso/titolo e sede universitaria)* |  |
| Diploma di perfezionamento post lauream della durata minima di un anno *specificare denominazione corso/titolo e sede universitaria)* |  |
| Titolo di specializzazione monovalente o polivalente conseguito nei corsi di cui al DPR n.970/75 – (*specificare estremi conseguimento e sede)* |  |

# TITOLI SCIENTIFICI attinenti alle aree tematiche

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Specificare titoli delle pubblicazioni, editore, anno, codice ISBN* |
| Pubblicazione in volume o formato multimediale, di argomento attinente all’area tematica per cui si concorre, ovvero ricerca scientifica conclusa con pubblicazione, dei quali si fornisce il codice ISBN |  |

**TITOLI PROFESSIONALI**

*(ordinare, all’interno di ogni tipologia, progressivamente per data)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Specificare tipo di servizio, sede, durata, anni scolastici in cui è stato espletato, indicare anche l’anno in corso* |
| Servizio prestato per almeno un anno scolastico (si valuta anche l’anno in corso) presso l’Amministrazione Centrale e Periferica del M.I.U.R. ai sensi dell’art. 26, c. 8, L. 448/98 |  |
| Servizio prestato per almeno un anno scolastico (si valuta anche l’anno in corso) presso l’Amministrazione Centrale e Periferica del M.I.U.R. ai sensi dell’art 1, comma 65 della legge 107/15 |  |
| Attività di coordinamento/sviluppo di progetti o aree tematiche a valenza regionale e provinciale, con utilizzazione a tempo pieno o parziale presso la Direzione Regionale e/o presso gli U.A.T. per almeno un anno scolastico (si valuta anche l’anno in corso)  |  |
| Per ogni anno (si valuta anche l’anno in corso) di incarico di docenza, ricerca, progettazione e sperimentazione presso università o centri di ricerca riconosciuti (viene considerata anche l’attività di tutor o supervisore di tirocinio con assegnazione a tempo totale o parziale e l’attività di docenza nei corsi di specializzazione post-universitaria per docenti)  |  |
| Servizio presso l’istituto regionale per la storia del movimento di liberazione nel Friuli Venezia Giulia- IRSML o presso l’Istituto Friulano per la Storia del Movimento di Liberazione - IFSML |  |
| Incarichi di docenza o di responsabile scientifico o di coordinatore delle attività nei corsi di aggiornamento gestiti dall’Amministrazione scolastica e destinati a personale scolastico (solo per incarichi di docenza/ coordinamento superiori a 6 ore |  |
| Collaboratore del Dirigente scolastico con funzioni vicarie (nell’ultimo quinquennio, si valuta anche l’anno in corso) |  |
| Collaboratore del Dirigente scolastico con delega a occuparsi della gestione di una rete d’ambito o di scopo quando trattasi di scuola capofila (nell’ultimo quinquennio, si valuta anche l’anno in corso) |  |
| Funzione strumentale o referente per la tematica prescelta, in relazione all’Avviso (nell’ultimo quinquennio, si valuta anche l’anno in corso) |  |

**Lingue straniere conosciute e livello di competenza**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lingua (specificare) | Scolastico | Fluente | Certificazione internazionale livello: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## **Competenza informatica**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nessuna | Sufficiente | Buona | Professionale |
| Competenze di base conoscenze fondamentali da utente di informatica: fondamenti del sistema operativo, e-mail, applicativi per la scrittura, fogli di calcolo e uso del browser |  |  |  |  |
| Applicativo di data-base |  |  |  |  |
| Programmi per presentazioni |  |  |  |  |
| Gestione siti |  |  |  |  |

**Eventuale possesso di ECDL**

(aggiungere SI / NO): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Recapito per comunicazioni**

**e-mail: (obbligatorio) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Indirizzo:**

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_, CAP \_\_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Candidato dichiara, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. n. 196/2003, come modificato dal D. Lgs. n. 101/2018, di essere informato che il trattamento dei propri dati personali avverrà secondo l’allegata informativa (Allegato 4).

 **FIRMA (autografa)**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**