**ALLEGATO 1: MODELLO PER CANDIDATURA DOCENTE PRESSO I.C. DI BAGNATICA**

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell.\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**si candida**

**in quanto docente assegnato all’Ambito territoriale n°3 alla selezione per il conferimento di incarichi triennali facenti parte dell’organico dell’autonomia - triennio 2017-2020 – SCUOLA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – POSTO (precisare LA TIPOLOGIA) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

### e allo scopo dichiara

**sotto la propria responsabilità di possedere i sotto dichiarati requisiti**, consapevole che la falsità in atti e la dichiarazione mendace, ai sensi del DPR 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, implica responsabilità civile e sanzioni penali. Esprime altresì, in merito al trattamento dei dati personali, il proprio personale consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al D.lgs n. 196 /2003.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ESPERIENZE PROFESSIONALI** | | |
| **Barrare con una X la casella** | **X** | **Illustrare brevemente** |
| **Esperienza in progetti di innovazione didattica e/o didattica multimediale** |  |  |
| **Esperienza in progetti e in attività di insegnamento relativamente a**  **percorsi di integrazione/inclusione** |  |  |
| **Referente per progetti in rete con altre scuole o con istituzioni esterne** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI E CERTIFICAZIONI** | | |  |
| **Barrare con una X la casella** | **X** |  | **Indicare quali** |
| **Specializzazione in italiano L2, di cui**  **all'art. 2 del DM 92/2016** |  |  |  |
| **Certificazioni linguistiche pari almeno al livello B2, rilasciate dagli Enti ricompresi nell'elenco di cui al DM 2 marzo 2012, n. 3889** |  |  |  |

### Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA DEL DOCENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*L’Istituto si riserva di effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive presentate. Si rammenta che, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 28 dicembre 2000, il rilascio di dichiarazioni mendaci o la costituzione di atti falsi e l’uso di essi nei casi previsti dalla predetta legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.*