

**Al Dirigente Scolastico del Circolo Didattico “Palazzello”  
Via M. Cervino, 3 – 97100 Ragusa (RG)**

  1   sottoscritt

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Sesso \_\_\_\_\_

Provincia di nascita \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Indirizzo \_\_\_\_\_

Provincia di residenza \_\_\_\_\_ Comune di residenza \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Telefono cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

In servizio presso questa Istituzione Scolastica, preso atto dell'Avviso di Reclutamento numero \_\_\_\_\_ prot. del \_\_\_\_\_

***chiede***

di essere ammesso alla selezione in qualità di Referente per la Valutazione.

Pertanto, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 conseguenti alla falsità delle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del precitato D.P.R. in luogo di certificazioni amministrative e di atti di notorietà, sotto la propria personale responsabilità

***dichiara***

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000, così come modificato dall'art. 15 della Legge 16 gennaio 2003 numero 3, quanto segue:

1. di essere a conoscenza di quanto analiticamente riportato nell'Avviso di Reclutamento numero \_\_\_\_\_ prot. del \_\_\_\_\_;
2. di essere in possesso della laurea (*indicare se specialistica o triennale*) \_\_\_\_\_  
in: \_\_\_\_\_conseguita

presso \_\_\_\_\_ nell'anno  
accademico \_\_\_\_\_;

3. di essere in possesso della seguente altra laurea: \_\_\_\_\_

4. di essere in possesso dei seguenti master Universitari con certificazione finale e di durata almeno annuale:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

5. di essere in possesso del seguente Dottorato di Ricerca, svolto per conto di Università e di durata non inferiore ad un anno: \_\_\_\_\_;

6. di essere in possesso della seguente certificazione ECDL(*indicare tipologia e dati identificativi*):  
\_\_\_\_\_;

7. di essere in possesso delle seguenti certificazioni linguistiche legalmente riconosciute:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

8. di avere pubblicato i seguenti articoli su riviste e/o giornali specializzati attinenti ai contenuti del modulo:

Articolo	Giornale/rivista	Oggetto

9. di aver svolto attività di docenza, di durata non inferiore a 30 ore, nei seguenti Progetti finanziati dal FSE:

Codice Progetto	Durata progetto	Istituto di titolarità	Oggetto docenza

10. di avere svolto tutoraggio nei seguenti Progetti finanziati dal FSE:

Codice Progetto	Istituto di titolarità	Descrizione

11. di aver svolto attività di Referente per la Valutazione nei seguenti Progetti finanziati dal FSE:

Codice Progetto	Istituto di titolarità	Descrizione

12. di partecipato, su incarico del D.S. o del Collegio Docenti, alle seguenti commissioni (o gruppi di lavoro) finalizzate alla valutazione e/o autovalutazione d’istituto:

Tipologia di incarico	Finalità dell’incarico	Istituto di titolarità

13. di aver svolto le seguenti altre esperienze in attività finanziate dal FSE (progettazione, gestione, coordinamento...)

Titolo Progetto e Codice identificativo	Istituto di titolarità	Incarico ricoperto

14. di aver frequentato i seguenti corsi di formazione specifici relativi alla valutazione scolastica:

Corso di formazione	Effettuato presso	Tematica trattata

\_I\_ scrivente dichiara di essere a conoscenza che l’eventuale corrispettivo, da corrispondere in dipendenza di assegnazione d’incarico, è comprensivo degli adempimenti connessi all’invio, per via telematica, dei dati fisici e non per il tramite del software “Gestione Progetti PON scuola”, per documentare in itinere le azioni formative promosse dal PON.

Si dichiara, pertanto, disponibile all’acquisizione di username e password relativi all’adempimento di cui al precedente comma.

\_I\_ sottoscritt\_ esprime il consenso, previsto dall’art. 23 del Decreto Legislativo sulla Privacy numero 196/2003, al trattamento dei dati esclusivamente per i fini previsti dalla presente istanza, nonché ai fini statistici e per eventuali azioni di monitoraggio e follow-up in ossequio ai principi di pertinenza e di non eccedenza.

Modello domanda Referente per la Valutazione – Scuola Primaria

Dichiara, inoltre, di avere ricevuto le informazioni di cui all'articolo 13, compresi i diritti di cui all'articolo 7 del precitato Decreto Legislativo.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_