**ALLEGATO1**

Al Dirigente Scolastico

dell’ISISS G.B.Novelli

di Marcianise(CE)

PEO:ceis01100n@istruzione.it

PEC: ceis01100n@pec.istruzione.it

OGGETTO: Chiamata Diretta Docenti A.S. 2017/20189

Istanza di presentazione di candidatura per affidamento di l'incarico triennale

(anni scolastici: 2017/2018- 2018/2019 -2019/2020)

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Classe Concorso \_\_\_\_\_\_\_Denominazione disciplina:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In riferimento all’Avviso pubblicato dal Dirigente Scolastico dell’ISISS “G.B.Novelli” di Marcianise (CE) con atto

Prot. n.° 8300 del 07/08/2017 - Prot. Albo n. 112 del 07/08/2017 il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_ ), il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_), CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_,

C.F. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 1° num. tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2° num. tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

assegnato sull'AMBITO TERRITORIALE CAM0000007 della REGIONE CAMPANIA di appartenenza della Scuola Secondaria II Grado ISISS “G.B.Novelli” di Marcianise (CE) , presenta la propria candidatura per il conferimento, ai sensi dell’art. 1 commi da 79 a 82 della Legge 107/2015 dell'incarico triennale (anni scolastici: 2017/2018- 2018/2019 -2019/2020) a copertura del posto vacante e disponibile dell’organico dell’autonomia a.s. 2017/2018 di codesta Istituzione Scolastica di secondo grado ISISS “G.B.Novelli” di Marcianise (Codice Mecc. CEIS01100N) relativamente alla classe di concorso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine dichiara:

a) di essere docente con C.T.I. assegnato all’Ambito Territoriale CAM0000007 della Regione Campania

b) di possedere titolo valido di insegnamento per il grado di istruzione e tipologia di posto:

Inserire abilitazione per la classe di concorso;

c) di essere disponibile ad accettare la proposta d’incarico, ferma restando la possibilità di optare tra più proposte

d) che l’indirizzo e-mail al quale desidero ricevere le comunicazioni relative alla presente procedura è il seguente:

inserire l’indirizzo e.mail

d) di aver inserito nell’apposita sezione Istanze on-line il proprio Curriculum Vitae

In relazione ai criteri indicati nell’Avviso pubblicato dal Dirigente Scolastico con atto Prot. n.° 8300 del 07/08/2017 - Prot. Albo n. 112 del 07/08/2017 il/la sottoscritto/a dichiara il possesso dei seguenti requisiti:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipologia Requisito** | **Requisito** | **In corrispondenza di ciascuno dei requisiti come a fianco indicati, riportare la/le specifica/che esperienza/e professionale/i e/o titolo/i di cui l’aspirante risulta in possesso** |
| Esperienza professionale | Esperienza in progetti di innovazione didattica e/o didattica multimediale |  |
| Esperienza professionale | Esperienza in progetti e in attività di insegnamento relativamente ai percorsi di integrazione/inclusione |  |
| Esperienza professionale | Insegnamento con la metodologia CLIL |  |
| Esperienza professionale | Referente/Coordinatore Orientamento e/o Valutazione |  |
| Titolo | Certificazioni linguistiche pari almeno al livelloB2 , rilasciate dagli enti ricompresi nell’elenco di cui al D.M. 2/03/2012, n. 3889 |  |
| Titolo | Master universitari di I^ e II^ Livello (specificare le competenze in uscita coerenti con le competenze professionali specifiche richieste) |  |

Allega alla presente:

1. curriculum vitae depurato dei dati sensibili redatto in formato europeo;
2. autorizzazione alla pubblicazione del proprio curriculum vitae;
3. autorizzazione al trattamento dei dati personali;
4. dichiarazione di veridicità dei dati ai sensi del D.P.R. n.445/2000;
5. copia di un proprio documento di identità in corso di validità aggiungendo su di essa , prima della scansione, la seguente dicitura “*Copia del documento di riconoscimento relativa alla chiamata diretta a.s. 2017/2017*” e la propria firma autografa
6. eventuali materiali prodotti e utilizzati nel corso della propria attività didattica atti a valorizzare la propria esperienza professionale (elencare)

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali forniti, ai sensi e per gli effetti del D.lgs n. 196/2003, esclusivamente finalizzato allo svolgimento degli adempimenti connessi e conseguenti l’espletamento della procedura.

Il/la sottoscritto/a presenta la seguente dichiarazione, ai sensi degli artt. 19, 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni incorrerà nelle pene e nelle sanzioni stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.

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

*Luogo e data* Firma