



**ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE
«ENRICO DE NICOLA»**

Via E. A. Mario, 16 – 80128 Napoli (Italy) – Tel 081.5607750 – Fax 081.5607333
Distretto 43 – Cod. NAIS042007 – C.F. 80020320638
Cod. I.T.C.: NATD04201D – Cod. Liceo Scientifico: NAPS04201N



Allegato A_Docente di supporto operativo

Al Dirigente Scolastico
dell'ISIS De Nicola di Napoli

Il / La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
alla via/piazza _____ n° _____ tel. _____
cell. _____ e-mail: _____ @ _____
codice fiscale _____

CHIEDE

di essere nominato **Docente di supporto operativo**, nell'ambito del progetto "Misure per favorire l'attività didattica e per il recupero delle competenze e della socialità delle studentesse e degli studenti nell'emergenza Covid-19"– Piano Scuola Estate 2021(art. 31, comma 6 del D.L. 22 marzo 2021, n. 41, "c.d. Decreto sostegni")

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità:

- di non aver presentato domande come esperto/tutor per lo stesso Progetto, sia a livello interno sia a livello regionale e/o ministeriale, e pertanto non sussiste alcuna incompatibilità con l'incarico richiesto;
- di assumere l'incarico senza riserva e secondo il calendario approvato dal Dirigente scolastico.

Allega:

- *Curriculum vitae*, preferibilmente in formato europeo, debitamente firmato
- Fotocopia di un documento di identità valido con firma in originale del candidato

Firma

Data, _____

Il / La sottoscritto/a _____ autorizza l'ISIS De Nicola ad utilizzare i dati personali forniti per la partecipazione al progetto, nell'ambito del Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020" secondo le modalità previste dal D.L. 196 del 30 giugno 2003 e successive modifiche.

Firma

Data, _____



**ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE
«ENRICO DE NICOLA»**

Via E. A. Mario, 16 – 80128 Napoli (Italy) – Tel 081.5607750 – Fax 081.5607333
Distretto 43 – Cod. NAIS042007 – C.F. 80020320638
Cod. I.T.C.: NATD04201D – Cod. Liceo Scientifico: NAPS04201N



SCHEDA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI

Il/la sottoscritto/a.....nato/a aresidente a.....

In Via/Piazza....., recapito telefonico.....cellulare.....

Codice fiscale.....

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni e degli effetti sotto il profilo penale di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o comunque non corrispondenti al vero, sotto la propria personale responsabilità, il possesso dei titoli sotto specificati e ne chiede la loro valutazione per il profilo professionale richiesto ai fini della formazione della graduatoria relativa al progetto "Misure per favorire l'attività didattica e per il recupero delle competenze e della socialità delle studentesse e degli studenti nell'emergenza Covid-19"– Piano Scuola Estate 2021(art. 31, comma 6 del D.L. 22 marzo 2021, n. 41, "c.d. Decreto sostegni"):

[da compilare in base alla Tabella di valutazione presente nell'avviso]

TITOLI RICHIESTI	TITOLI DICHIARATI	A cura del candidato	Riservato alla scuola
Diploma di Laurea			
Seconda Laurea			
Dottorato di ricerca			
Titoli di studio (Diplomi di Specializzazione, Master, Perfezionamento della durata almeno biennale)			
Abilitazioni e/o superamento concorsi per esami e titoli finalizzati all'insegnamento (Scuola Secondaria o Università)			
Pubblicazioni a stampa attinenti alla professionalità richiesta provvisti di codice ISBN o ISSN			
Esperienze pregresse di insegnamento (TI e/o TD) e professionali attinenti al corso da realizzare e all'attività da svolgere			

Si dichiara che i titoli elencati in sintesi trovano riscontro nel *curriculum* allegato

Data

.....

Firma

.....

Mod. PL Rev. Del 10/11/2014



ISIS «E. De Nicola»
Via E. A. Mario, 16 – 80128 Napoli (Italy) – Tel. 081.5607750 – Fax 081.5607333
E-mail: nais042007@istruzione.it – Sito web: www.isisdenicola.edu.it