**Domanda di candidatura a RESPONSABILE DI LABORATORIO/AREA LABORATORIALI**

Al Dirigente Scolastico

dell’ITIS Armellini

Prof.ssa Giovanna Giammarruto

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente a tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso codesto Istituto, classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ricoprire il ruolo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega alla presente:

* Dichiarazione sostitutiva
* Scheda dichiarazione titoli
* Curriculum vitae

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE

(Art. 46 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo) (prov.)

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr\_\_\_\_

(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

# DICHIARA

che tutte le informazioni contenute nella presente domanda corrispondono al vero.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 18 del D. Lgs n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

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

(luogo, data)

Il Dichiarante

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

Ai sensi dell’art.38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all’ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI** | **PUNTI**  **(MAX punti 10)** | **Punti candidato** | **Punti commissione** |
| Docente di ruolo o incaricati almeno fino al 30 giugno   * c.c. A040 o B015 area ELETTROTECNICA- TELECOMUNICAZIONI * c.c. A041 o B016 area INFORMATICA * c.c. A042 o B17 area MECCANICA * c.c. A034 o B012 LAB. CHIMICA * c.c. A020 o B003 LAB. FISICA * c.c. A050 LAB. SCIENZE * c.c. AB24 LAB. INGLESE * c.c. A048 AULE SPECIALI DI ED. FISICA | **Accesso** |  |  |
| 1. **ESPERIENZE PROFESSIONALI** | **MAX punti 10** |  |  |
| Incarico di responsabile di uno dei laboratori/laboratori dell’area | **Punti 1 per ciascun incarico  (max 6 punti)** |  |  |
| Incarico di responsabile di altra area affine | **Punti 1 per ciascun incarico  (max 4 punti)** |  |  |
|  | **TOTALE** |  |  |
| A parità di punteggio sarà data priorità al candidato più giovane | | | |

SCHEDA DICHIARAZIONE TITOLI VALUTABILI