

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

**"GIUSEPPE FAVA"**

Via Timparello, 47 - Tel. e Fax 095-7277486 95030 MASCALUCIA (CT)

Cod. Fisc. 93238350875 - Codice Meccanografico CTIC8BC002 emailctic8bc002@istruzione.it pec: ctic8bc002@pec.istruzione.it sito web: [www.icgfava.edu.it](http://www.icgfava.edu.it/)

**Modulo B- Collaboratore scolastico** Al Dirigente Scolastico dell’ I.C. “Giuseppe Fava”

Mascalucia

Il/La sottoscritto/a C. F. nato/a a prov. il residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prov. Cap. Via \_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_

Telefono cell. e-mail \_\_\_\_\_\_

CHIEDE

alla S. V. di partecipare alla selezione per il reclutamento di n. 3 COLLABORATORI SCOLASTICI per i seguenti moduli del progetto di cui all’Avviso prot. n. 59369, 19/04/2024 - FSE+, **Titolo** “**Artisti in gioco”** - **Codice identificativo: ESO4.6.A4.A-FSEPN-SI-2024-278 - CUP: F64D24000670007**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLO MODULO** | **ORE** | **DESTINATARI** | **PERIODO DI SVOLGIMENTO** |
| ***Artisti in gioco*** | 60 | N. 20 STUDENTI/ESSE SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO | NOVEMBRE 2024/GIUGNO 2025 - ORARIO EXTRASCOLASTICO |
| ***Ambasciatori di legalità*** | 30 | N. 20 STUDENTI/ESSE PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO | NOVEMBRE 2024/GIUGNO 2025 - ORARIO EXTRASCOLASTICO |
| ***Attori in erba*** | 30 | N. 18 STUDENTI/ESSE SCUOLA PRIMARIA | NOVEMBRE 2024/GIUGNO 2025 - ORARIO EXTRASCOLASTICO |
| ***Artisti a scuola*** | 30 | N.20 STUDENTI/ESSE SCUOLA PRIMARIA | NOVEMBRE 2024/GIUGNO 2025 - ORARIO EXTRASCOLASTICO |
| ***Murales a scuola*** | 30 | N. 18 STUDENTI/ESSE SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO | NOVEMBRE 2024/GIUGNO 2025 - ORARIO EXTRASCOLASTICO |
| ***Obiettivo musica*** | 30 | N. 20 STUDENTI/ESSE SCUOLA PRIMARIA E SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO | NOVEMBRE 2024/GIUGNO 2025 - ORARIO EXTRASCOLASTICO |
| ***Viaggio nella musica*** | 30 | N. 20 STUDENTI/ESSE SCUOLA PRIMARIA E SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO | NOVEMBRE 2024/GIUGNO 2025 - ORARIO EXTRASCOLASTICO |

**TABELLA TITOLI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Collaboratore scolastico** | **TITOLI VALUTABILI** | **Punteggio****a cura del candidato** | **Punteggio****a cura della Commissione** |
| Titoli, capacità e competenze | Diploma di licenza media |  |  |
| Diploma di maturità o qualifica professionale |  |  |
| Servizio a tempo determinato |  |  |
| Servizio a tempo indeterminato |  |  |
| Per ogni anno di servizio a tempo indeterminato nella scuola di attuale titolarità |  |  |
| A parità di posizione sarà individuato il candidato più giovane |  |  |

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

* di essere cittadino italiano;
* di godere dei diritti politici;
* di essere / non essere dipendente dall’Amministrazione Scolastica;
* di essere / non essere dipendente da altre amministrazioni pubbliche;
* di essere in possesso dei titoli riportati nel curriculum allegato e sottoscritto;
* di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali in corso
* di svolgere l’incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dall’istituzione scolastica
* di assicurare la presenza a tutti gli incontri collegati alla realizzazione del Piano Integrato dell’Isti- tuto “G. Fava” di Mascalucia.

Dichiara di essere a conoscenza e di accettare, senza alcuna riserva, quanto riportato nel bando pubblicato da codesta Istituzione scolastica.

Si allega alla presente:

* Documento di identità in fotocopia
* Curriculum Vitae formato Europeo
* Dichiarazione Insussistenza vincoli di incompatibilità

\_l \_ sottoscritt \_ esprime, inoltre il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto del D.L.vo 196/2003 e dell’Art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016 per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

Lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo Statale

“G. Fava” MASCALUCIA (CT)

**DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA VINCOLI DI INCOMPATIBILITA’**

# Il/la sottoscritto/a , nato/a a , il e residente in , CF , Telefono , email/pec ,

con la presente

* + ai fini dell’osservanza delle disposizioni di cui all’art. 6-bis della Legge n. 241/1990 e dell’art. 7 del Codice di comportamento dei dipendenti pubblici, emanato con DPR n. 62/2013;
	+ consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 del citato

# D.P.R. 445/2000, nonché della sanzione prevista dall’art. 20, comma 5, del citato decreto legisla- tivo, sotto la propria responsabilità

## DICHIARA

* + di non trovarsi in situazioni di incompatibilità né in condizioni di conflitto di interessi anche potenziale ai sensi dell’ art.52 del d.lgs.50/16 e s.m.i.
	+ dichiara, ai sensi dell’art. 20, comma 1, del d.lgs. n. 39/2013, di non trovarsi in al- cuna delle situazioni di inconferibilità previste dal suddetto decreto legislativo, con riferimento a ciascun incarico sopra indicato.
	+ dichiara, inoltre, di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento e/o alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

# Il/La sottoscritto/a si impegna inoltre a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del conte- nuto della presente dichiarazione.

Data, …………………… Firma