



ISTITUTO COMPRENSIVO MANTOVA 3

Via della Conciliazione, 75 - 46100 Mantova (MN) Italia
Pec: mnic83600p@pec.istruzione.it - Peo: mnic83600p@istruzione.it
Tel. +39 0376 32 64 96 Fax +39 0376 36 05 86
Sito web: www.icmantova3.edu.it
Cod. Mecc.: MNIC83600P – C.F.: 93019030209
Codice Univoco Ufficio: UFY315



ALLEGATO 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE ESPERTI

Docente esperto per attività di alfabetizzazione di alunni stranieri

**Al Dirigente scolastico
dell' Istituto Comprensivo Mantova 3
Via Conciliazione n.75
46100 Mantova**

il /la sottoscritto/a..... Nato a.....

il ___ / ___ / _____ Residente a..... in via..... n.....

Indirizzo di posta elettronica.....

Tel.

CHIEDE

Di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di esperto in

Dichiara di svolgere l'incarico senza riserve e di aver preso visione delle indicazioni riportate nell' avviso pubblico di selezione.

A tal fine allega autocertificazione e curriculum vitae su formato europeo.

Data ___ / ___ / _____ Firma.....

Informativa ai sensi e per gli effetti del GDPR UE 679/2016 e della normativa nazionale vigente relativi alla tutela del trattamento dei dati personali.

- Acconsento**
- Non acconsento**

Data ___ / ___ / _____ Firma.....



ISTITUTO COMPRENSIVO MANTOVA 3

Via della Conciliazione, 75 - 46100 Mantova (MN) Italia
 Pec: mnic83600p@pec.istruzione.it - Peo: mnic83600p@istruzione.it
 Tel. +39 0376 32 64 96 Fax +39 0376 36 05 86
 Sito web: www.icmantova3.edu.it
 Cod. Mecc.: MNIC83600P – C.F.: 93019030209
 Codice Univoco Ufficio: UFY315



ALLEGATO 2

DICHIARAZIONE TITOLI E INFORMAZIONI VALUTABILI

Al Dirigente scolastico
 dell'Istituto Comprensivo Mantova 3
 Via Conciliazione n.75
 46100 Mantova

OGGETTO: INCARICO DOCENTE ESPERTO PER ATTIVITA' AI ALFABETIZZAZIONE DI ALUNNI STRANIERI

Il/ la sottoscritto/a

Nato/a a Prov il ___ / ___ / ___

CODICE FISCALE

PARTITA IVA

Residente a: n prov.....

Domiciliato/a a n prov.....

Numero di telefonico..... email.....

DICHIARA

Di avere diritto alla valutazione dei seguenti titoli ed esperienze professionali:

TITOLO ED ESPERIENZE PROFESSIONALI	PUNTEGGIO calcolato dal candidato	PUNTEGGIO attribuito dall' I.C. Mantova 3
Laurea richiesta nel titolo di accesso per mediatori linguistici Laurea almeno triennale in lettere o nell' laurea linguistica o pedagogico educativo: Laurea almeno triennale in una qualsiasi disciplina		
ESPERIENZE PROFESSIONALI ATTINENTI ALLA TIPOLOGIA D'INTERVENTO esperienze di attività professionale nell' insegnamento della lingua italiana ad alunni stranieri nella scuola secondaria di primo e secondo grado		
Esperienze professionali nell' insegnamento in corsi di alfabetizzazione Italiana svolti presso enti e/o altre Istituzioni e organizzazioni di formazione		

Numero di ore offerte per l'importo massimo di €

Il/ La sottoscritto / a si impegna, qualora risultasse destinatario/a del CONTRATTO di docente esperto per attività di alfabetizzazione di alunni stranieri alla scuola secondaria ad esibire tutta la documentazione che avra' dato diritto all' attribuzione del punteggio.

Data..... Firma.....



ISTITUTO COMPRENSIVO MANTOVA 3

Via della Conciliazione, 75 - 46100 Mantova (MN) Italia
Pec: mnic83600p@pec.istruzione.it - Peo: mnic83600p@istruzione.it
Tel. +39 0376 32 64 96 Fax +39 0376 36 05 86
Sito web: www.icmantova3.edu.it
Cod. Mecc.: MNIC83600P – C.F.: 93019030209
Codice Univoco Ufficio: UFY315



ALLEGATO 3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art. 4 e 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/ la sottoscritto/a

Nato/a a Prov il ___ / ___ / _____

Residente a: n prov.....

CODICE FISCALE

Consapevole delle sanzioni penali, nel corso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall' art. 76 O.P.R. 445 DEL 28/12/2000

DICHIARA

Di essere nato/a a il ___ / ___ / _____ o di essere residente a

- Di essere nato/a (.....)il
- Di essere residente a
- Di essere cittadino italiano (oppure).....
- Di godere dei diritti civili e politici.....
- Di essere iscritto nell'albo o elenco.....
- Di svolgere la professione di
- O di appartenere all'ordine professionale
- Titolo di studio posseduto.....rilasciato dalla Scuola/Università di
- Qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica.....
- Stato di disoccupazione;
- Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- O di non essere in condizioni di incompatibilità nei confronti del decreto legislativo n.39 del 4/3/2014 Relativo alla lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile;
- Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.



ISTITUTO COMPRENSIVO MANTOVA 3

Via della Conciliazione, 75 - 46100 Mantova (MN) Italia

Pec: mnic83600p@pec.istruzione.it - Peo: mnic83600p@istruzione.it

Tel. +39 0376 32 64 96 Fax +39 0376 36 05 86

Sito web: www.icmantova3.edu.it

Cod. Mecc.: MNIC83600P – C.F.: 93019030209

Codice Univoco Ufficio: UFY315



Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

Luogo e data.....

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e di privati che vi consentono.

Informativa ai sensi e per gli effetti del **GDPR UE 679/2016** e della normativa nazionale vigente relativi alla tutela del trattamento dei dati personali.

Data.....

Firma.....