ALLEGATO\_1 – da inviare secondo le modalità e nei termini indicati sull’Avviso

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell’I.I.S.S. “Quinto Orazio Flacco”

di Venosa

**Oggetto:** Domanda di partecipazione alla selezione per l’individuazione di n. 5 docenti per la realizzazione del progetto di ampliamento dell’offerta formativa del Liceo Musicale

|  |  |
| --- | --- |
| IL/LA SOTTOSCRITTO/A |  |
| NATO/A |  |
| IL |  |
| CODICE FISCALE |  |
| RESIDENTE A |  |
| IN VIA/PIAZZA |  |
| TELEFONO |  |
| EMAIL |  |
| PEC |  |
| ATTUALE SEDE DI SERVIZIO |  |

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di DOCENTE per la realizzazione del progetto di ampliamento dell’offerta formativa del Liceo Musicale per il/i seguente/i modulo/i:

|  |  |
| --- | --- |
| **X** | **TITOLO DEL MODULO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*indicare con una* **X** *il/i modulo/i per cui si presenta la candidatura*

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art. 75 del richiamato D.P.R.; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di essere in possesso dei seguenti titoli:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **TITOLI DI STUDIO** | **PUNTI** | **DESCRIZIONE DEL TITOLO** | **AUTOVALUTAZIONE DEL TITOLO** | **RISERVATO ALLA COMMISSIONE** |
| A.1 | Diploma Vecchio Ordinamento di Conservatorio o D.A. di secondo livello AFAM conseguito con voto da 66 a 69 | 2,5 |  |  |  |
| Diploma Vecchio Ordinamento di Conservatorio o D.A. di secondo livello AFAM conseguito con voto da 70 a 79 | 3,0 |  |  |  |
| Diploma Vecchio Ordinamento di Conservatorio o D.A. AFAM di secondo livello AFAM conseguito con voto da 80 a 89 | 3,5 |  |  |  |
| Diploma Vecchio Ordinamento di Conservatorio o D.A. di secondo livello AFAM conseguito con voto da 90 a 99 | 4,0 |  |  |  |
| Diploma Vecchio Ordinamento di Conservatorio o D.A. di secondo livello AFAM conseguito con voto da 100 a 110 | 4,5 |  |  |  |
| Diploma Vecchio Ordinamento di Conservatorio o D.A. di secondo livello AFAM conseguito con voto con 110 e lode | 5,0 |  |  |  |
| A.2 | Ulteriori lauree o titoli equipollenti oltre il titolo d’accesso all’insegnamento - 1 punti per ogni titolo | 1 |  |  |  |
| A.3 | Corso di perfezionamento post laurea ovvero specializzazione di durata annuale - 2 per ogni titolo | 2 |  |  |  |
| A.4 | Master universitario di I o II livello, di durata minima annuale, corrispondenti a 60 CFU | 5 |  |  |  |
| **B** | **ALTRE ABILITAZIONI ALL’INSEGNAMENTO** | **PUNTI** | **DESCRIZIONE DETTAGLIATA**  **DEL/I TITOLO/I** | **AUTOVALUTAZIONE DEL/I TITOLO/I** | **RISERVATO ALLA COMMISSIONE** |
| B.1 | Per ogni abilitazione all’insegnamento oltre a quella di accesso – 2 punti per ogni titolo | 2 |  |  |  |
| **C** | **ANNI DI SERVIZIO SVOLTI IN UN LICEO MUSICALE O COREUTICO** | **PUNTI** | **ELENCO ANNI DI SEVIZIO SVOLTI NEL LICEO MUSICALE O COREUTICO** | **AUTOVALUTAZIONE DEL/I TITOLO/I** | **RISERVATO ALLA COMMISSIONE** |
| C.1 | Per il servizio svolto in un Liceo Musicale o Liceo Coreutico sono attribuiti, per ciascun mese o frazione di almeno 16 giorni 2 punti sino a un massimo, per ciascun anno scolastico, di 12 punti | 2 min  12 max |  |  |  |
| **D** | **INCARICHI AGGIUNTIVI SVOLTI** | **PUNTI** | **DESCRIZIONE DETTAGLIATA**  **DEL/I TITOLO/I** | **AUTOVALUTAZIONE DEL/I TITOLO/I** | **RISERVATO ALLA COMMISSIONE** |
| D.1 | Per ogni incarico aggiuntivo annuale svolto nell’I.I.S.S. “Q. Orazio Flacco” su nomina del DS – punti 2 per ogni titolo (Funzione Strumentale - Coordinatore di classe – Coordinatore di dipartimento – Staff di dirigenza – Incarico di referenza – Tutor PCTO – Tutor anno di prova – qualsiasi altro incarico annuale ricevuto su nomina del DS) | 2 |  |  |  |
| **PUNTEGGIO TOTALE** | | | |  |  |

Si allega copia del documento di identità

Data

Firma

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