**Allegato A**

**Al Dirigente Scolastico I.P.E.O.A. Molfetta**

**Oggetto:** **AVVISO INTERNO DI SELEZIONE PER PERCORSI DI SOSTEGNO ALLE COMPETENZE DISCIPLINARI**

**Domanda di partecipazione.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente interno di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’I.P.E.O.A. Alberghiero Molfetta per l’a.s. 2023/24.

**CHIEDE**

**di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Potenziamento delle competenze di base**  |

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

* di aver preso visione dell’Avviso e di accettarne tutte le condizioni, in particolare quelle definite dall’art.8 in relazione al riconoscimento del compenso
* di aver portato a termine i seguenti incarichi di coordinatore:
* Il docente sarà individuato sulla base di una graduatoria che verrà formata sommando per ciascuna funzione di coordinamento (classe, dipartimento, laboratori, viaggi di istruzione, ecc.) e funzione strumentale esercitata in questo anno scolastico e nei 4 anni scolastici precedenti p. 1.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| a.s. | Coordinamento(classe, dipartimento, laboratori, viaggi di istruzione, ecc.) e funzione strumentale esercitata in questo anno scolastico e nei 4 anni scolastici precedenti | a.s. | Coordinamento(classe, dipartimento, laboratori, viaggi di istruzione, ecc.) e funzione strumentale esercitata in questo anno scolastico e nei 4 anni scolastici precedenti |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

In allegato:

1. curriculum vitae et studiorum
2. documento di riconoscimento

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

*Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza L’Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.*

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