



ISTITUTO COMPRENSIVO "ANTONINO CAPONNETTO"  
Via Belmonte, 40 – 50012 BAGNO A RIPOLI (FI)  
Tel. 055/640645 – Tel. e Fax 055/643134 – C.M. FIIC846006  
e-mail: [fiic84606@istruzione.it](mailto:fiic84606@istruzione.it) sito web: [caponnetto.edu.it](http://caponnetto.edu.it)

Al Dirigente Scolastico I.C. "Caponnetto" - Bagno a Ripoli  
Indirizzo e-mail: [fiic846006@istruzione.it](mailto:fiic846006@istruzione.it)

"Allegato A"

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI PERSONALE INTERNO PER  
attività volte a potenziare l'offerta formativa extracurricolare.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Cod. Fiscale \_\_\_\_\_  
Tel. cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di: (cancellare la parte che non interessa)

Docente Scuola Primaria/Secondaria di I grado

Contratto a Tempo Indeterminato/Contratto Tempo Determinato;

Per il corso di: (apporre una X sull'opzione scelta)

- INGLESE** rivolti agli alunni delle classi della scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado, livello richiesto C2;
- INFORMATICA** esperto per supporto docenti Infanzia e Primaria + sito web
- TEATRO** rivolti agli alunni delle classi della scuola Infanzia Primaria e Secondaria di Primo Grado
- SPAGNOLO** rivolti agli alunni delle classi della scuola Secondaria di Primo Grado, livello richiesto C2;
- FRANCESE** rivolti agli alunni delle classi della scuola Secondaria di Primo Grado livello C2;
- LATINO** rivolti agli alunni delle classi terze della scuola Secondaria di Primo Grado;
- EDUCAZIONE AFFETTIVITA'** rivolti agli alunni delle classi II<sup>^</sup> e III<sup>^</sup> della scuola Secondaria di Primo Grado;
- INGLESE** rivolti agli alunni delle classi terze della scuola Secondaria di Primo Grado per preparazione esame Trinity livello C2;
- MUSICA** rivolti agli alunni della scuola dell'Infanzia e Primaria;
- AMBITO MOTORIO – (YOGA-CIRCO)** rivolto agli alunni della scuola dell'Infanzia;
- AMBITO MOTORIO – (PSICOMOTRICITA')** rivolto agli alunni della scuola dell'Infanzia;
- ARTE IMMAGINE** rivolti agli alunni della scuola dell'Infanzia;
- BRAIN GYM (grafomotricità)** rivolto agli alunni dell'Infanzia

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art.46 del DPR 28/12/2000 n.445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi,

## DICHIARA

sotto la personale responsabilità di: (cancellare la parte che non interessa)

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea; - godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- possedere titoli e competenze specifiche più adeguate a trattare i seguenti percorsi formativi (Spuntare la voce corrispondente)

	TITOLI	PUNTI	
1	Laurea specifica	10	
2	Laurea specifica oltre 100/110	12	
3	Laurea specifica con lode	14	
4	Diploma specifico II grado	5	
5	Docenza universitaria coerente con la tipologia di intervento	4 (per ogni anno)	
6	Docenza scuola di ogni ordine e grado coerente con la tipologia di intervento	3 (per ogni anno)	
7	Pubblicazioni coerenti con la tipologia di intervento	1 (per ogni pubbl. fino a un max di 5)	
8	Specializzazioni, corsi di perfezionamento post lauream, master, ecc., coerenti con la tipologia di intervento	2 (per ogni titolo)	
9	Pregresse esperienze di docenza in progetti vari	1 (per progetto)	

- allega Curriculum Vitae

## AUTORIZZA

L'Istituto Comprensivo Caponnetto al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_