

**Domanda di Ammissione**

All'IPSEOA "Vespucci"  
Via Valvassori Peroni 8  
Milano

**Oggetto: Domanda di ammissione al Bando:**.....

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il ..... e  
residente a ..... Via .....  
recapito telefonico fisso, cellulare ..... indirizzo mail.....

visto il Bando di reclutamento pubblico

**C H I E D E**

di essere ammesso a **partecipare per la funzione di** .....

Chiede inoltre che ogni comunicazione inerente al presente concorso venga inviata al seguente indirizzo (indicare un recapito telefonico e e-mail):.....  
.....

Dichiara inoltre di essere a conoscenza delle clausole contenute nel Bando e di accettarle in tutte le loro parti.  
Dichiara, altresì, di accettare il trattamento dei dati secondo quanto precisato dall'art. 4 del suddetto Bando.

Firma

**Allegato A****DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(artt. 45 e 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000 come modificato dall'art. 15 comma 1 della Legge 12 novembre 2011, n. 183)

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

Sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di possedere i seguenti titoli di studio ed esperienze afferenti all'incarico di **ESPERTO** nell'ambito del Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Avviso pubblico 10862 del 16/09/2016 "Progetti di inclusione sociale e lotta al disagio nonché per garantire l'apertura delle scuole oltre l'orario scolastico soprattutto nelle aree a rischio e in quelle periferiche". CUP B49G15004510007 - **Modulo "Pomeriggi Insieme"**

| REQUISITI                                                                                                                                                                                                                                                                       | Compilazione a cura del candidato | A cura della commissione |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| TITOLI DI STUDIO – Laurea (solo se afferente l'area storico- letteraria e delle comunicazioni)<br>punti 2 per votazione fino a 100/110<br>per ogni voto da 101 a 110 punti 0,50<br>valutazione della lode punti 1<br>Master di primo livello (1500 ore) punti 2<br>Max.10 punti |                                   |                          |
| TITOLI PROFESSIONALI Esperienza professionale nell'ambito del settore<br>- 2 punti per ogni anno (elencare)<br>Max punti 20<br>_____<br>_____                                                                                                                                   |                                   |                          |
| REQUISITI PROFESSIONALI AGGIUNTIVI<br>Nell'ambito del settore<br>-1 punti per ogni ulteriore requisito (elencare)<br>_____<br>_____                                                                                                                                             |                                   |                          |

Quanto riportato innanzi, vale come dichiarazione sostitutiva di certificazione e, a tal fine, si allega copia di documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data

IL DICHIARANTE

**Allegato A****DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(artt. 45 e 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000 come modificato dall'art. 15 comma 1 della Legge 12 novembre 2011, n. 183)

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

Sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

di essere in possesso di titoli di studio e professionali ed altro afferenti all'incarico di **TUTOR** nell'ambito del Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Avviso pubblico 10862 del 16/09/2016 "Progetti di inclusione sociale e lotta al disagio nonché per garantire l'apertura delle scuole oltre l'orario scolastico soprattutto nella aree a rischio e in quelle periferiche". CUP B49G15004510007 - **Modulo "Pomeriggi Insieme"**

|                                                                                                                                                                                                                            | Compilazione a cura del candidato | A cura della commissione |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| <b>TITOLI DIDATTICI CULTURALI</b> Corsi di aggiornamento/titoli specifici nella materia oggetto dell'Avviso –<br>5 punto per ogni Corso/Titolo<br>Max. 40 punti (elencare):<br>_____<br>_____<br>_____                     |                                   |                          |
| <b>TITOLI DI STUDIO</b> Votazione Laurea<br>punti 2 per votazione fino a 100/110<br>per ogni voto da 101 a 110 punti 0,50<br>valutazione della lode punti 1<br>Master di primo livello (1500 ore) punti 2<br>Max. 10 punti |                                   |                          |
| <b>TITOLI PROFESSIONALI</b> Esperienza professionale<br>Professionali nell'ambito del settore<br>- 1 punto ad esperienza (elencare)<br>Max punti 20<br>_____<br>_____                                                      |                                   |                          |
| <b>TOTALE PUNTI</b>                                                                                                                                                                                                        |                                   |                          |

Quanto riportato innanzi, vale come dichiarazione sostitutiva di certificazione e, a tal fine, si allega copia di documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data

IL DICHIARANTE