Oggetto: **Procedura di selezione del personale docente da destinare ai Progetti nazionali di cui all'art. 1, comma 65, della legge 107/2015. Anno scolastico 2019/2020**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (provincia di _____) e residente a _____via _____ n. ____, indirizzo di posta elettronica ordinaria _____, indirizzo di posta elettronica certificata _____, tel./cell. _____

chiede

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di selezione in oggetto, indetta ai sensi dell'art. 1, comma 65, della legge n. 107 del 13 luglio 2015, per l'anno scolastico 2019/2020;

dichiara sotto la propria responsabilità

1. di essere docente di scuola _____ per la classe di concorso _____, titolare nell'a.s. 2019/2020 presso _____ (denominazione), codice meccanografico _____

   oppure

   (indicare chiaramente eventuali altre situazioni quali, ad esempio, utilizzazione, distacco, collocamento fuori ruolo, aspettativa per dottorato di ricerca, in attesa dell'esito della procedura di mobilità per l'a.s. 2019/2020, ecc.)
   _____
   _____
   _____;

2. di essere stato nominato in ruolo in data _____ e di aver superato il periodo di prova;

3. di voler partecipare alla selezione del personale docente da destinare ai Progetti nazionali, per l'anno scolastico 2019/2020;

4. di essere disponibile a svolgere la propria attività per n. 36 ore settimanali e a permanere nella posizione di utilizzo per la prevista durata (1 anno);

5. di possedere i titoli culturali, scientifici e professionali di seguito indicati:

TITOLI CULTURALI

1) **Diploma di laurea in aggiunta al titolo di accesso al ruolo di appartenenza** *(specificare se vecchio ordinamento, specialistica o magistrale a ciclo unico)*	
2) **Dottorato di ricerca** *(specificare denominazione, sede universitaria, anno di conseguimento)*	
3) **Titolo di specializzazione o di perfezionamento conseguito in corsi post-universitari** (*specificare denominazione corso/titolo, sede universitaria, data dell'esame finale)*	
4) **Titolo di Master universitario** (*specificare denominazione corso/titolo, sede universitaria, data dell'esame finale)*	

TITOLI SCIENTIFICI

1) **Monografie** (*identificate da codice ISBN*)	

2) **Saggi** (*anche in volume collettivo, purché l'autore sia individuato e il libro sia identificato da codice ISBN*), **articoli su riviste di settore**, **curatele** *(tutti identificate da codice ISSN*)	

TITOLI PROFESSIONALI

1) **Servizio prestato presso l'Amministrazione Centrale e Periferica del MIUR ai sensi dell'art. 26, co. 8, L. 448/98 o dell'art. 1, c. 65, L. 107/2015** *(specificare anni di servizio e sede)*	
2) **Incarico di collaboratore del Dirigente scolastico e/o di funzione strumentale** (*specificare istituzione scolastica, anni scolastici di riferimento, natura dell'incarico)*	
3) **Incarichi di docenza, progettazione, tutoraggio presso Istituzioni universitarie** (*specificare Università di servizio, tipologia dell'incarico, anno accademico di riferimento*)	
4) **Incarichi di docenza o direzione in corsi di formazione o aggiornamento gestiti dall'Amministrazione scolastica e destinati a personale scolastico** (*specificare ente conferente, durata, tematica del corso)*	
5) **Coordinamento/sviluppo/realizzazione di attività e/o progetti attinenti all'ambito** (*Specificare area progettuale, anni scolastici in cui è stato espletato)*	

Allega :

- *Curriculum vitae* e professionale, aggiornato e sottoscritto

Il sottoscritto/la sottoscritta esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.lgs 30.06.2003, n.196, per i soli adempimenti connessi alla presente procedura.

FIRMA