

Modello di candidatura

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____ (_____)

Il _____, residente in _____ alla Via _____

_____, C.F. _____, con numeri telefonici di

reperibilità _____, con seguenti indirizzi e-mail:

inserito/a nell' Ambito Territoriale _____ per l'insegnamento

di _____ (*dichiarare grado scolastico-tipologia di cattedra*)

Dichiara

la propria disponibilità ad assumere l'incarico di docente presso il Liceo Scientifico "Valdemaro

Vecchi "di Trani, per la cl. di concorso _____

A tal fine, in relazione ai criteri indicati nell'Avviso pubblicato dal Dirigente Scolastico con Atto Prot. n. _____ del _____, il /la sottoscritto/a _____

Dichiara

il possesso dei requisiti di seguito specificati, riferiti ai criteri richiesti nell'Avviso :

CRITERIO n. 1: Competenze nell'uso della didattica innovativa		
TITOLI	ESPERIENZE	PERCORSI DI FORMAZIONE <small>(come da Allegato A Indicazioni operative MIUR)</small>
1.	1.	1.
2.	2.	2.
3.	3.	3.

CRITERIO N. 2: Competenze nell'uso della didattica laboratoriale

TITOLI	ESPERIENZE	PERCORSI DI FORMAZIONE (come da Allegato A Indicazioni operative MIUR)
1.	1.	1.
2.	2.	2.
3.	3.	3.

CRITERIO N. 3: Competenze nell'uso della didattica digitale

TITOLI	ESPERIENZE	PERCORSI DI FORMAZIONE (come da Allegato A Indicazioni operative MIUR)
1.	1.	1.
2.	2.	2.
3.	3.	3.

CRITERIO N. 4 : Competenze in ambito organizzativo-progettuale con particolare riguardo a progettazione per bandi MIUR, europei, 440, attività di referente/coordinatore valutazione, attività di collaborazione con musei e istituti culturali, attività come referente per progetti reti di scuole

TITOLI	ESPERIENZE	PERCORSI DI FORMAZIONE (come da Allegato A Indicazioni operative MIUR)
1.	1.	1.
2.	2.	2.
3.	3.	3.

CRITERIO N. 5 : Competenze in ambito linguistico-comunicativo con particolare riguardo alla lingua straniera (inglese) anche mediante metodologia CLIL		
TITOLI	ESPERIENZE	PERCORSI DI FORMAZIONE (come da Allegato A Indicazioni operative MIUR)
1.	1.	1.
2.	2.	2.
3.	3.	3.

CRITERIO N. 6 : Competenze nell'area dell'accoglienza e dell'inclusione(disagio, disabilità, DSA, BES...)		
TITOLI	ESPERIENZE	PERCORSI DI FORMAZIONE (come da Allegato A Indicazioni operative MIUR)
1.	1.	1.
2.	2.	2.
3.	3.	3.

Il/la sottoscritto/a ha reso la sopra riportata dichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni incorrerà nelle pene e nelle sanzioni stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.

In caso di accoglimento della richiesta, il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare l'accettazione dell'incarico presso il Liceo Scientifico "Valdemaro Vecchi" di Trani secondo le modalità e la tempistica stabilite nell'Avviso.

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali forniti, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 196/2003, esclusivamente finalizzato allo svolgimento degli adempimenti connessi e conseguenti l'espletamento della procedura.

Luogo e Data

Firma
