**ALLEGATO 3 – Modello di domanda**

Al Direttore Generale

Ufficio Scolastico Regionale

Via Forte Marghera n. 191

30173 VENEZIA-MESTRE

OGGETTO: **Domanda di partecipazione alla selezione** di docenti a tempo indeterminato da confermare o da individuare ai fini dell’utilizzazione per l’anno scolastico 2018/2019 ai sensi dell'art. 1, comma 65, della legge 107/2015 con esonero dall’insegnamento **(da far pervenire con consegna a mano entro le ore 13.00 del 30 aprile 2018 presso la segreteria del Direttore generale o con invio entro le ore 23.59 del 30 aprile 2018 da un indirizzo di posta elettronica certificata al seguente indirizzo p.e.c. :** [**drve@postacert.istruzione.it**](mailto:drve@postacert.istruzione.it) **)**

Il/La \_ sottoscritt\_\_ *(cognome e nome completo)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Qualifica:

Docente a tempo indeterminato di:

 scuola infanzia  primaria secondaria I grado secondaria II grado

titolare della cattedra *(specificare con sigla e denominazione per esteso)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data della nomina in ruolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; data della nomina nell’attuale ruolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolare di sede presso l’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(event.)* in servizio/assegnazione presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’utilizzazione per l’a.s. 2018/2019, indetta con la procedura in oggetto per la seguente tematica di cui all’elenco allegato n. 1 dell’Avviso:

numero area tematica \_\_\_\_\_ (indicare solo una area tematica tra le 12 previste)

**AUTODICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

ai sensi dell’art. 47, D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n. 445

**A tal fine dichiara sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere o produzione di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000:**

- di avere superato il periodo di prova;

- di essere in possesso del seguente titolo di studio (*indicare il titolo di studio necessario per l’accesso al posto attualmente occupato*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- di possedere il/i seguente/i diploma/i di laurea (*riportare solo se in aggiunta a quello di cui al punto precedente)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- di possedere i seguenti titoli culturali, scientifici e professionali, come di seguito specificato:

- di essere iscritto ad un albo professionale e di non esercitare, neppure occasionalmente, la professione nel territorio della regione del Veneto (aggiungere SI / NO);

TITOLI CULTURALI

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Specificare i titoli posseduti, circostanziando denominazione titolo, università o ente che lo ha rilasciato, anno conseguimento* |
| 1. Diploma/i di laurea (oltre il titolo d’accesso richiesto per il posto attualmente coperto) – *specificarne durata in anni di corso e specificare se trattasi di laurea triennale, specialistica o magistrale* |  |
| 1. Dottorato di ricerca |  |
| 1. Master universitario; Abilitazione all’esercizio di professioni diverse dall’insegnamento – (*specificare denominazione corso/titolo e sede universitaria)* |  |
| 1. Titolo di specializzazione monovalente o polivalente conseguito nei corsi di cui al DPR n.970/75 – (*specificare estremi conseguimento e sede)* |  |

# TITOLI SCIENTIFICI attinenti alle aree tematiche

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Specificare titoli delle pubblicazioni, editore, anno.* |
| libri *(monografie)*, saggi *(anche in volume collettivo, purché l’autore sia individuato)* attinenti alle aree di utilizzo |  |
| miscellanea (recensioni, curatele, ecc.) su materie attinenti alle tematiche delle aree di utilizzo |  |

**TITOLI PROFESSIONALI**

*(ordinare, all’interno di ogni tipologia, progressivamente per data)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Specificare tipo di servizio, sede, durata, anni scolastici in cui è stato espletato* |
| Servizio (minimo un anno) prestato presso l’Amministrazione Centrale e Periferica del MIUR ai sensi dell’art. 26, c. 8, L. 448/98 |  |
| Attività di coordinamento/sviluppo di progetti a valenza regionale e/o provinciale, con utilizzazione a tempo pieno o parziale presso la Direzione Generale e/o gli Uffici Scolastici Territoriali (minimo un anno) |  |
| Incarichi di docenza, ricerca, progettazione e sperimentazione presso università o centri di ricerca riconosciuti (viene considerata anche l’attività di tutor o supervisore di tirocinio con assegnazione a tempo totale o parziale e l’attività di docenza nei corsi di specializzazione post-universitaria per docenti) (indicare il numero di anni) |  |
| Servizio presso l’ex I.R.R.E./A.N.S.A.S., l’I.N.D.I.R.E. e l’I.N.V.A.L.S.I. (minimo un anno) |  |
| Servizio presso l’IVESER (Istituto veneziano per la storia della Resistenza e della società contemporanea) (minimo un anno) |  |
| Incarichi di docenza o di responsabile scientifico o di coordinatore delle attività nei corsi nei corsi di aggiornamento gestiti dall’Amministrazione scolastica e destinati a personale scolastico (indicare il numero di anni) |  |
| Collaboratore del Dirigente scolastico con funzioni vicarie (indicare il numero di anni) |  |
| Collaboratore del Dirigente scolastico con delega a occuparsi della gestione di una rete d’ambito o di scopo, quando trattasi di scuola capofila (indicare il numero di anni) |  |
| Funzione strumentale o Referente per la tematica prescelta, in relazione all’Avviso (indicare il numero di anni) |  |

**Lingue straniere conosciute e livello di competenza**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lingua (specificare) | Scolastico | Fluente | Certificazione internazionale livello: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## **Competenza informatica**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nessuna | Sufficiente | Buona | Professionale |
| Competenze di base conoscenze fondamentali da utente di informatica: fondamenti del sistema operativo, e-mail, applicativi per la scrittura, fogli di calcolo e uso del browser |  |  |  |  |
| Applicativo di data-base |  |  |  |  |
| Programmi per presentazioni |  |  |  |  |
| Gestione siti |  |  |  |  |

**Eventuale possesso di ECDL**

(aggiungere SI / NO): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Recapito per comunicazioni**

**e-mail: (obbligatorio) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Indirizzo:**

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_, CAP \_\_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Candidato dichiara di essere informato che, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, il trattamento dei propri dati personali avverrà esclusivamente nell'ambito della procedura di selezione di cui in oggetto. Il titolare del Trattamento è l'USR per il Veneto. Gli incaricati sono i Componenti, e il Segretario della Commissione di cui all’art. 5 dell’Avviso USR V di selezione.

**FIRMA (autografa)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**