**ALL 2: modello di domanda - selezione 2025/26**

Al Dirigente dell’Ufficio Ambito Territoriale

di Como

uspco@postacert.istruzione.it

OGGETTO: **Domanda di partecipazione alla Procedura di selezione di n. 1 docente a tempo indeterminato da destinare ai progetti nazionali, ai sensi dell’art. 1, comma 65, della Legge n. 107/2015 per l’anno scolastico 2025/2026**

*(da far pervenire con invio* ***entro le ore 23.59 del 2 giugno 2025*** *da un indirizzo di posta elettronica certificata al seguente indirizzo p.e.c.:* [*uspco@postacet.istruzione.it*](mailto:uspco@postacet.istruzione.it) *)*

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

Qualifica:

Docente a tempo indeterminato di:

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

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

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

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’utilizzazione per l’a.s.2025/2026, indetta con la procedura di cui all’oggetto, per i seguenti ambiti di progetto (di cui all’elenco allegato n. 1 dell’Avviso):

Denominazione ambito di progetto (indicare max due aree nell’ordine di preferenza scelto tra quelle previste)

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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, previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000:**

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

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

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

- 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 essere iscritto ad un albo professionale e di esercitare, anche occasionalmente, la professione nel territorio della regione Lombardia (aggiungere SI / NO)

- di NON aver presentato altra domanda di partecipazione alla procedura di selezione ex art. 1, comma 65, L. 107/2015 presso questa o altra sede.

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

TITOLI CULTURALI

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *È obbligatorio specificare i titoli posseduti, circostanziando denominazione titolo, università o ente che lo ha rilasciato, anno conseguimento, votazione se necessaria ai fini della valutazione* | *denominazione titolo* | *università o ente che lo ha rilasciato* | *anno conseguimento* | *votazione* | *Parte riservata alla Commissione Valutatrice*  *(da non compilare a cura del candidato)* |
| Diploma/i di laurea magistrale che ha dato accesso al posto attualmente occupato previsto dall’ordinamento vigente |  |  |  |  |  |
| Diploma di laurea magistrale purché in aggiunta al titolo di accesso al posto attualmente occupato previsto dall’ordinamento vigente |  |  |  |  |  |
| Dottorato di ricerca attinente all’area di progetto prescelta e ai requisiti dalla stessa richiesti |  |  |  |  |  |
| Master universitario di II Livello presso Università degli Studi riconosciute attinente  all’area di progetto prescelta e ai requisiti dalla stessa richiesti; Abilitazione all’esercizio di professioni diverse dall’insegnamento attinente all’area di progetto prescelta e ai requisiti dalla stessa richiesti |  |  |  |  |  |
| Master di I livello e/o corso di perfezionamento di durata almeno annuale attinente all’area di progetto prescelta e ai requisiti dalla stessa richiesti |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Totale |

# TITOLI SCIENTIFICI attinenti alle aree tematiche

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *È obbligatorio specificare: titolo delle pubblicazioni, editore, anno, codice ISBN* | *titolo delle pubblicazioni* | *editore* | *anno* | *codice ISBN* | *Parte riservata alla Commissione Valutatrice*  *(da non compilare a cura del candidato)* |
| Pubblicazione in volume o formato multimediale, di argomento attinente all’area di progetto per cui si concorre, ovvero ricerca scientifica conclusa con pubblicazione, dei quali si fornisce il codice ISBN |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Totale |

**TITOLI PROFESSIONALI**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *È obbligatorio specificare: tipo di incarico, sede, durata, anni scolastici in cui è stato espletato, indicare anche l’anno in corso* | *tipo di incarico* | *sede* | *durata* | *anno scolastico* | *Parte riservata alla Commissione Valutatrice*  *(da non compilare a cura del candidato)* |
| Servizio prestato per almeno un anno scolastico del triennio 2022/2023, 2023/2024 e 2024/2025 presso l’Amministrazione Centrale e Periferica del M.I.M. ai sensi dell’art. 26, c. 8, L. 448/98 |  |  |  |  |  |
| Attività di coordinamento/sviluppo di progetti o aree tematiche a valenza regionale e provinciale, attinente all’area di progetto prescelta e ai requisiti dalla stessa richiesti, con utilizzazione a tempo pieno presso la Direzione Generale e/o presso gli UU.AA.TT. per almeno un anno scolastico del biennio 2023/2024 e 2024/2025 |  |  |  |  |  |
| Incarichi di docenza, ricerca, progettazione e sperimentazione presso università o centri di ricerca riconosciuti, su ambiti attinenti all’area di progetto prescelta e ai requisiti dalla stessa richiesti, *(indicare il numero di anni, si valuta anche l’anno in corso)* |  |  |  |  |  |
| Incarichi di docenza o di responsabile scientifico o di coordinatore delle attività nei corsi di aggiornamento gestiti dall’Amministrazione scolastica e destinati a personale scolastico, su ambiti attinenti all’area di progetto prescelta e ai requisiti dalla stessa richiesti *(solo per incarichi di docenza/ coordinamento superiori a 6 ore. Indicare il numero effettivo di incarichi e di ore per ciascun incarico)* |  |  |  |  |  |
| Collaboratore del Dirigente scolastico con incarico formalmente conferito ai sensi del D. Lgs.297/94 e L.107/2015  *(nell’ultimo quinquennio, si valuta anche l’anno in corso. Indicare distintamente gli anni scolastici)* |  |  |  |  |  |
| Funzione strumentale o Referente su ambiti attinenti all’area di progetto prescelta e ai requisiti dalla stessa richiesti, in relazione all’Avviso con incarico formalmente conferito *(nell’ultimo quinquennio, si valuta anche l’anno in corso. Indicare distintamente gli anni scolastici)* |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **Totale** |

**Recapito per comunicazioni (indicare l’indirizzo pec da cui è pervenuta la domanda)**

**pec: (obbligatorio) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Peo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Indirizzo:**

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_, CAP \_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_)

recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il candidato dichiara, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003, come modificato dal D.lgs. n. 101/2018, di essere informato che il trattamento dei propri dati personali avverrà secondo l’allegata informativa (allegato 3).

**FIRMA**

*\*N.B. allegare copia documento d’identità valido*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Parte riservata alla Commissione Valutatrice*  *(da non compilare a cura del candidato)* | | | |
| **PUNTEGGIO ASSEGNATO PER TITOLI CULTURALI – SCIENTIFICI – PROFESSIONALI**  **Candidato** *(nome e cognome)*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | **Totale**  **Punti** |
| **Note:** | | | |
| **La Commissione Valutatrice** | | | |
| **Ruolo** | **Nome e Cognome** | **Firma** | |
| **Presidente** |  |  | |
| **Componente** |  |  | |
| **Componente** |  |  | |
| *Luogo e data:* | | | |