**Allegato 2**

**MODELLO DI DOMANDA**

Al Direttore Generale

Ufficio Scolastico Regionale

per la Lombardia

Via Polesine, 13

20139 MILANO

drlo@postacert.istruzione.it

OGGETTO: **domanda di partecipazione alla selezione di docenti a tempo indeterminato da individuare ai fini dell’utilizzazione per l’anno scolastico 2024/2025 ai sensi dell'art. 1, comma 65, della legge 107/2015 con esonero dall’insegnamento**

(da far pervenire con invio entro le ore 12.00 del **19 luglio 2024** da un indirizzo di posta elettronica certificata al seguente indirizzo pec: drlo@postacert.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)*

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

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

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

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

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’utilizzazione per l’a.s. 2024/2025, indetta con la procedura in oggetto per il seguente Ufficio e il relativo ambito operativo di progetto, di cui all’allegato n. 1 dell’Avviso:

Ufficio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare solo un ufficio tra quelli previsti)

Ambito di progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare solo un ambito di progetto tra quelli previsti)

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

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

TITOLI CULTURALI

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *È obbligatorio specificare i titoli posseduti, circostanziando denominazione titolo, università o ente che lo ha rilasciato, anno conseguimento, votazione* | *denominazione titolo* | *Università o ente che lo ha rilasciato* | *anno conseguimento* | *votazione* |
| Diploma 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 tematica prescelta e ai requisiti dalla stessa richiesti  |  |  |  |  |
| Master universitario di II Livello presso Università degli Studi riconosciute attinente all’area tematica prescelta e ai requisiti dalla stessa richiesti; Abilitazione all’esercizio di professioni diverse dall’insegnamento attinente all’area tematica prescelta e ai requisiti dalla stessa richiesti  |  |  |  |  |
| Master di I livello e/o corso di perfezionamento di durata almeno annuale attinente all’area tematica prescelta e ai requisiti dalla stessa richiesti  |  |  |  |  |

# TITOLI SCIENTIFICI attinenti alle aree tematiche

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *È obbligatorio specificare: titolo delle pubblicazioni, editore, anno, codice ISBN* | *titolo delle pubblicazioni* | *editore* | *anno* | *codice ISBN* |
| Pubblicazione in volume o formato multimediale, di argomento attinente all’area tematica per cui si concorre, ovvero ricerca scientifica conclusa con pubblicazione, dei quali si fornisce il codice ISBN |  |  |  |  |

**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* |
| Servizio prestato per almeno un anno scolastico del biennio 2022/2023 e 2023/2024 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 tematica 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 2022/2023 e 2023/2024 |  |  |  |  |
| Incarichi di docenza, ricerca, progettazione e sperimentazione presso università o centri di ricerca riconosciuti, su ambiti attinenti all’area tematica prescelta e ai requisiti dalla stessa richiesti, *(indicare il numero di anni, si valuta anche l’anno in corso)* |  |  |  |  |
| 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., per almeno un anno scolastico *(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 tematica 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 funzioni vicarie *(nell’ultimo quinquennio, si valuta anche l’anno in corso. Indicare distintamente gli anni scolastici)* |  |  |  |  |
| Coordinamento, su incarico del Dirigente scolastico, di gruppi di docenti su ambiti attinenti all’area tematica prescelta e ai requisiti dalla stessa richiesti *(nell’ultimo quinquennio, si valuta anche l’anno in corso. Indicare distintamente gli anni scolastici)* |  |  |  |  |
| Funzione strumentale o Referente per la tematica prescelta, su ambiti attinenti all’area tematica prescelta e ai requisiti dalla stessa richiesti, in relazione all’Avviso *(nell’ultimo quinquennio, si valuta anche l’anno in corso. Indicare distintamente gli anni scolastici)* |  |  |  |  |

**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 (autografa)**

*\*N.B. allegare CV sottoscritto e documento d’identità valido*