



IISS "Ven. I. Capizzi" Bronte (CT)  
 Prot. 0001783 del 05/02/2022  
 IV (Uscita)

**IISS "VEN. IGNAZIO CAPIZZI" BRONTE**  
 Liceo Classico - Liceo Artistico - Liceo Scientifico - IPSIA - IPSASR  
 CM: CTIS00900X

Allegato A

### ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Alla Dirigente Scolastica  
 dell'IISS "Ven. Ignazio Capizzi" Bronte

Oggetto: Istanza di partecipazione **10.1.1A-FSEPON-SI-2019-394 "Io, tu, noi. Percorsi per l'integrazione"**.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
 codesta Istituzione Scolastica, in qualità di docente a tempo determinato/indeterminato e mail  
 (obbligatoria): \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

#### CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

#### CHIEDE

di poter partecipare alla selezione per titoli, prot. n. \_\_\_\_\_ del per l'attribuzione dell'incarico di:

**ESPERTO - Modulo Orto Didattico: il luogo in cui coltivare saperi e sapori**

**Modulo "Progetto Murales e street art"**

**TUTOR - Modulo Orto Didattico: il luogo in cui coltivare saperi e sapori**

**Modulo "Progetto Murales e street art"**

Il/La sottoscritto/a allega alla presente:

- Tabella autovalutazione dei propri titoli (Allegato B)
- Dichiarazione insussistenza incompatibilità (Allegato C)
- Curriculum Vitae
- proposta formativa per modulo scelto (**solo esperto**).

Il/La sottoscritto/a dichiara di:

- essere cittadino italiano;
- godere dei diritti politici;
- essere in possesso dei titoli culturali e professionali che si vanno sinteticamente ad evidenziare nella scheda compilata secondo il modello Allegato B.



## **IISS "VEN. IGNAZIO CAPIZZI" BRONTE**

*Liceo Classico - Liceo Artistico - Liceo Scientifico - IPSIA - IPSASR*  
CM: CTIS00900X

Il/La sottoscritto/a, inoltre, dichiara sotto la propria responsabilità che tale dichiarazione è veritiera e acconsente ad eventuali controlli che l'Istituto scolastico possa porre in essere.

Il/La sottoscritto/a dichiara, infine, la disponibilità a svolgere l'incarico, assicurando la propria presenza per la buona riuscita del progetto.

Inoltre, esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del Regolamento Europeo 679/2016 e del D. Lgs. n.196/03 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data \_\_\_\_\_

In fede



## IISS "VEN. IGNAZIO CAPIZZI" BRONTE

Liceo Classico - Liceo Artistico - Liceo Scientifico - IPSIA - IPSASR  
CM: CTIS00900X

### Allegato B

#### Dichiarazione Titoli

##### 10.1.1A-FSEPON-SI-2019-394 "Io, tu, noi. Percorsi per l'integrazione".

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_, in riferimento alla procedura di selezione prot. n. indetta dalla Dirigente Scolastico per la selezione di

- Esperto (indicare modulo)
- Tutor (indicare modulo)

#### CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

#### DICHIARA

Di seguito i propri titoli culturali, professionali e di servizio.

#### Dichiarazione titoli

| TITOLI DI STUDIO   |          | Da compilarsi a cura del candidato | Riservato alla scuola |
|--|----------|------------------------------------|-----------------------|
| Laurea specifica vecchio ordinamento o magistrale attinente, con voti 110 e lode | PUNTI 10 |                                    |                       |
| Con voto da 106 a 110  | PUNTI 8  |                                    |                       |
| Con voto da 101 a 105  | PUNTI 6  |                                    |                       |

Corso Umberto, 279 – 95034 – Bronte (CT) Cod. Fisc. 80011280874

Dirigente Tel. 095 6136096 - Direttore S. G. A. Tel. 095 6136097 - 7725249 Centralino Tel. 095 6136100 -  
Posta elettronica certificata: ctis00900x@pec.istruzione.it; posta elettronica ctis00900x@istruzione.it

Sito web: [www.iscapizzi.edu.it](http://www.iscapizzi.edu.it)



**FONDI STRUTTURALI EUROPEI**  
**pon**  
 2014-2020  
 PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
 Dipartimento per la Programmazione  
 Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale  
 Ufficio IV

MIUR



## IISS "VEN. IGNAZIO CAPIZZI" BRONTE

Liceo Classico - Liceo Artistico - Liceo Scientifico - IPSIA - IPSASR  
 CM: CTIS00900X

|  |                                 |  |  |
|--|---------------------------------|--|--|
| Con voto da 96 a 100   | PUNTI 4                         |  |  |
| Con voto inferiore a 95  | PUNTI 2                         |  |  |
| Altra Laurea o Laurea Triennale attinente  | PUNTI 4                         |  |  |
| Altra laurea max (1)<br>o dottorato di ricerca non specifico (max. 1)  | PUNTI 2                         |  |  |
| Dottorato di ricerca specifico per l'ambito per cui si concorre (max.1)  | PUNTI 4                         |  |  |
| Diploma attinente in alternativa alla laurea   | PUNTI 2                         |  |  |
| Altri titoli di studio attinenti al modulo (max 2)   | PUNTI 2                         |  |  |
| <b>FORMAZIONE</b>  |                                 |  |  |
| Per ogni corso/seminario di formazione frequentato e coerente con la tipologia della proposta (max. 4)   | PUNTI 0,50<br>MAX 2             |  |  |
| Master e Corsi di perfezionamento annuali post lauream coerenti con la tipologia della proposta (max. 2)   | PUNTI 1,50<br>MAX. 3            |  |  |
| Master e Corsi di specializzazione biennali post lauream coerenti con la tipologia della proposta (max .2)   | PUNTI 2<br>MAX 4                |  |  |
| Premi e Borse di studio/formazione su tematiche relative al bando (max. 4)   | PUNTI 0,50<br>MAX 2             |  |  |
| Competenze informatiche certificate da Enti accreditati/Certificazioni Linguistiche (in relazione al bando)  | PUNTI 1 per ogni certificazione |  |  |
| <b>ESPERIENZE PROFESSIONALI</b>  |                                 |  |  |
| Per attività di progettista e collaudatore in ambito di Progetti FESR (max 3)  | PUNTI 1<br>MAX 3                |  |  |
| Per ogni corso PON/PTOF in qualità di Tutor e/o Esperto per almeno 30 ore max 3  | PUNTI 0,50<br>MAX 1,50          |  |  |
| Esperienze professionali specifiche e/o collaborazioni con Enti, Aziende, Università pertinenti con la tipologia (max 3)   | PUNTI 1<br>MAX 3                |  |  |
| Proposta formativa solo per l'esperto (valutazione dell'istituzione):<br>Coerenza con gli obiettivi formativi dei moduli -Max 5<br>Innovatività della proposta progettuale - Max 5 - | MAX<br>PUNTI 10                 |  |  |
| <b>TOTALE PUNTI</b>  |                                 |  |  |

**FIRMA**



## IISS "VEN. IGNAZIO CAPIZZI" BRONTE

Liceo Classico - Liceo Artistico - Liceo Scientifico - IPSIA - IPSASR  
CM: CTIS00900X

### Allegato C

Alla Dirigente Scolastica  
dell'IISS "Ven. Ignazio Capizzi"  
Bronte

**Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
codesta Istituzione Scolastica, in qualità di docente a tempo determinato/indeterminato e\_mail  
(obbligatoria): \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

in riferimento alla procedura di selezione indetta dal Dirigente Scolastico per la selezione di

- esperto (indicare modulo)
- tutor ( indicare modulo)

### CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l'attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020, ovvero di:

Dichiara inoltre, di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto o di altro personale che potrebbe essere incaricato della valutazione dei curricula per la nomina delle risorse umane necessarie alla realizzazione del progetto di cui trattasi.

Data

In fede