

## DOMANDA DI CANDIDATURA

### AVVERTENZE

La compilazione del presente modulo avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. n.445 del 28.12.2000 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa". In particolare:  
-i dati riportati dal dichiarante assumono il valore di dichiarazione sostitutiva di certificazione rese ai sensi dell'art. 46 (vigono al riguardo, le disposizioni di cui all'art. 76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per chi rilascia dichiarazioni mendaci);  
-ai sensi dell'art. 39 la sottoscrizione del modulo di autocandidatura non è soggetta ad autenticazione, i competenti uffici dell'amministrazione scolastica dispongono gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dal dichiarante secondo quanto previsto dagli artt. 71 e 72;  
-i dati richiesti nel presente modulo sono acquisiti ai sensi dell'art. 16 e assumono carattere di riservatezza previsto dal D.Lvo n. 196 del 30/06/2003.

\_\_\_\_\_ I \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (prov. di \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

Via/Viale/ Piazza \_\_\_\_\_ n.civico \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ n. telefono/cellulare \_\_\_\_\_

indirizzo mail \_\_\_\_\_

Ai fini della candidatura per la proposta di individuazione per eventuali incarico triennale di docente nella classe di concorso

60/A Scienze/ Chimica

46/A Inglese

### D I C H I A R A

di possedere i seguenti requisiti coerenti con quelli indicati nell'avviso di disponibilità di posti:

#### ESPERIENZE

TITOLO	Tipo, data e luogo
Esperienze documentate di didattica laboratoriale, innovativa	
Insegnamento di discipline non linguistiche secondo la metodologia CLIL	
Esperienze maturate in aree a rischio per notevole disagio sociale	
Esperienze maturate in relazione ai bisogni educativi speciali	

#### ATTIVITA' FORMATIVA DI ALMENO 40 ORE SVOLTE ENTRO 30 GIUGNO 2016

TITOLO	Tipo, data e luogo
Legge 107/2015	

Dichiara, inoltre, quanto segue:

- punteggio mobilità' a.s. 2016/2017 fase \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_
- anni di servizio al 31.08.2016: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li' \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante