

Al Dirigente Scolastico
dell'ISS MAIRONI DA PONTE
Via Berizzi 1
24030 Presezzo - BG

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE alla selezione per il reperimento di ESPERTI INTERNI/ESTERNI di cui all'Avviso pubblico del 16 gennaio 2026 per "LABORATORIO DI TEATRO PER ALUNNI CON DISABILITA'" A.S. 2025/2026

__l__ sottoscritt_____

nato_ a _____ il __/__/____ residente a _____

prov _____ in via _____ n. ____ cap. _____

Codice fiscale _____ tel. _____

Email _____

CHIEDE

di svolgere attività in qualità di esperto:

- ☐ DIPENDENTE DELL'ISTITUTO MAIRONI DA PONTE
- ☐ DIPENDENTE DI ALTRA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE: _____
- ☐ ESTERNO ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

DICHIARA

La propria disponibilità a svolgere il seguente corso: _____

Per un totale di ore: _____

Per un compenso pari a € _____ onnicomprensivo

A tal fine allega:

- ☐ curriculum vitae in formato europeo con l'indicazione di tutte le informazioni previste nella scheda di valutazione dei titoli;
 - ☐ autocertificazione dei titoli di studio/ abilitazioni/ iscrizione ad albi;
 - ☐ traccia programmatica (progetto);
 - ☐ altra documentazione utile alla valutazione (specificare): _____
- impegnandosi a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dall'Istituto "G. Maironi Da Ponte".

Il/La sottoscritto/a

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

1. Di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea;
2. di godere dei diritti civili e politici;
3. di non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel Casellario Giudiziario;
4. di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
5. di autorizzare l'Istituzione Scolastica al trattamento e alla comunicazione dei dati personali per i fini e gli scopi relativi all'incarico, ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679.

Data,_____ firma _____

Il/La sottoscritto/a _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, i seguenti titoli culturali e professionali soggetti a valutazione:

TITOLI VALUTABILI	PUNTEGGIO MASSIMO	CRITERI DI VALUTAZIONE	
TITOLI DI STUDIO O ALTRI TITOLI CULTURALI	max 15 punti	I punteggi attribuibili sono così suddivisi:	
* Laurea magistrale, specialistica, vecchio ordinamento o titolo equipollente, specifica per il settore di riferimento	9 punti	votazione:	5 punti
			6 punti
			9 punti
		≤ a 105	
* Laurea triennale del nuovo ordinamento, o titolo equipollente nel settore specifico di riferimento.	3 punti	Da 106 a 109	
		110 (e lode)	
* Diploma di istruzione secondaria di secondo grado rilasciato in Italia nel settore specifico di riferimento.	1 punto		
Specializzazione post-laurea specifica	3 punti	1 punto per ogni specializzazione	
Master di I o II livello, corsi di perfezionamento/ specializzazione almeno annuali (rilasciati da Università o Enti autorizzati italiani o del Paese straniero) relativi al settore specifico di riferimento	3 punti	1 punto per ogni esperienza formativa	
TITOLI PROFESSIONALI	max 25 punti	I punteggi attribuibili sono così suddivisi:	
Esperienze didattiche documentate nel settore specifico di riferimento svolte presso istituzioni scolastiche italiane di istruzione secondaria di secondo grado	15 punti	3 punti per ogni esperienza (almeno di 15 ore) svolto nella scuola di II grado	
Esperienze didattiche documentate nel settore specifico di riferimento svolte presso scuole di altro ordine e grado	5 punti	1 punto per ogni esperienza (almeno di 15 ore)	
Esperienze didattiche documentate nel settore specifico di riferimento svolte presso altri Enti Formativi riconosciuti dal MI o regionali	5 punti	1 punto per ogni esperienza (almeno di 15 ore)	
TRACCIA PROGRAMMATICA Il progetto formativo sarà valutato per contenuti, metodologie e finalità	MAX 10 punti	Il progetto formativo sarà valutato per contenuti, metodologie e finalità	
Traccia programmatica	10 punti		
TOTALE	50 PUNTI max totali		

Data, _____

firma _____

AUTOCERTIFICAZIONE DEI TITOLI DI STUDIO

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000.n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____
residente in _____ via _____

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità

D I C H I A R A di (1)

[1] essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito in data _____ presso _____
_____ con il seguente punteggio _____

[2] essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito in data _____ presso _____
_____ con il seguente punteggio _____

[3] essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito in data _____ presso _____
_____ con il seguente punteggio _____

[4] essere in possesso del seguente titolo di specializzazione/abilitazione (2) _____

conseguito in data _____ presso _____
_____ con il seguente punteggio _____

[5] essere in possesso del seguente titolo di specializzazione/abilitazione (2) _____

[6] essere iscritto all'Albo (2) _____

conseguito in data _____ presso _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

(1) Cancellare le voci che non interessano.
(2) Cancellare la voce che non interessa

TRACCIA PROGRAMMATICA

(riportare il piano progettuale che si intende svolgere)

DATA, _____

FIRMA _____

Il/La sottoscritto/a _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che la prestazione di lavoro di cui all'incarico in oggetto sarà svolta come:

(n.b. barrare con una crocetta solo le caselle che interessano)

☐ <u>Lavoratore autonomo Libero professionista</u> Professionista: (attività o qualifica profilo) _____ con partita IVA nr. _____ ☐ Senza iscrizione all'albo ☐ Con iscrizione all'albo con cassa ☐ Con iscrizione all'albo senza cassa Pertanto sul compenso: ☐ Regime Forfettario ☐ espone solo l'I.V.A. ☐ chiede il contributo del 2% ☐ chiede la rivalsa del 4%
☒ <u>Collaboratore occasionale</u> (AI SENSI DELL'ART. 81, 1° comma TUIR L. 917 /86)
☒ <u>Prestazione di lavoro autonomo</u> svolta in modo occasionale per cui il compenso non è imponibile ai fini IVA
☒ <u>Prestazione in nome e per conto del proprio datore di lavoro Ditta o Ente:</u> _____ per cui il relativo compenso è considerato assimilabile ai redditi di lavoro dipendente. Aliquota stipendiale massima: _____%.
☐ <u>Altro</u> _____

Il sottoscritto DICHIARA inoltre di essere:

- ☐ Soggetto residente in Italia;
- ☐ Soggetto non residente in Italia;
- ☐ Lavoratore Dipendente da PRIVATO;
- ☐ Pensionato;
- ☐ Lavoratore Dipendente da una Amministrazione pubblica che, per svolgere la prestazione necessita dell'**autorizzazione** dell'Ente di appartenenza, in questo caso indicare:
 Denominazione dell'amministrazione di appartenenza: _____
 sede di servizio _____ qualifica _____ ruolo _____
 aliquota max. Irpef: _____ se pagato dalla Direzione Provinciale del Tesoro n° partita di spesa fissa: _____
 Il sottoscritto si impegna a produrre l'autorizzazione rilasciata dall'amministrazione di appartenenza ai sensi del D.L. 29/93 e della Legge 662/96 in caso di assegnazione dell'incarico.

Data, _____

firma _____

ALLEGATO alla Domanda di partecipazione

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome		
Indirizzo		
Telefono		
Fax		
E-mail		

Nazionalità		
-------------	--	--

Data di nascita		
-----------------	--	--

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)		
• Nome e indirizzo del datore di lavoro		
• Tipo di azienda o settore		
• Tipo di impiego		
• Principali mansioni e responsabilità		

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)		
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione		
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio		
• Qualifica conseguita		
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)		

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Acquisite nel corso dellavita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

PRIMA LINGUA

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI		
-------------------	--	--

ULTERIORI INFORMAZIONI		
-----------------------------------	--	--

ALLEGATI		
-----------------	--	--

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal Regolamento U.E. 2016/679 sulla protezione dei dati personali.

Luogo, data _____ (FIRMA) _____