**Allegato 1 Avviso procedura di selezione Progetti Nazionali Legge n. 107/2015 a.s. 2019/2020**

**All’Ufficio Scolastico Regionale per la Basilicata**

**OGGETTO: Procedura di selezione del personale docente per la partecipazione ai Progetti**

**Nazionali presso l’Ufficio Scolastico Regionale per la Basilicata, di cui al comma 65 art.1 Legge n. 107/2015 e DM n. 659/2016 - A.S. 2019/2020**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**chiede**

di partecipare alla procedura di selezione riservata al personale docente per l’assegnazione presso l’Ufficio Scolastico Regionale per la Basilicata su progetti di valore nazionale, ai sensi del comma 65 dell’art. 1 della Legge n. 107/2015, per l’A.S. 2019/2020. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 del DPR n. 445/2000

**dichiara sotto la propria responsabilità**

1. di essere docente di scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sede di titolarità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (denominazione e codice meccanografico dell’istituzione scolastica), sede di servizio (denominazione e codice meccanografico dell’istituzione scolastica) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. di essere stato nominato/a nel ruolo in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di aver superato il periodo di prova;
3. di essere docente già utilizzato/a nell’A.S. 2018/2019 nei Progetti Nazionali ai sensi del comma 65 dell’art. 1 della Legge n. 107/15 e del DM n. 659 del 26/8/2016, per il seguente ambito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(indicare l’Ambito di riferimento, come esplicitato dall’art. 1 dell’Avviso di selezione)*, presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicare l’Ufficio Scolastico Regionale e/o Territoriale di assegnazione)*
4. di voler partecipare alla selezione di cui all’oggetto per il seguente ambito di attività (\*):

|  |  |
| --- | --- |
| **Priorità** | **Ambito** |
|  | Sviluppo delle competenze in materia di cittadinanza attiva e democratica e valorizzazione della cultura artistica e musicale |
|  | Sviluppo dei comportamenti ispirati a uno stile di vita sano, con particolare riferimento all’alimentazione, all’educazione fisica e allo sport |
|  | Prevenzione e contrasto della dispersione scolastica; potenziamento dell’inclusione scolastica anche con particolare riferimento all’inclusione degli alunni stranieri e di quelli con disabilità |
|  | Supporto alle istituzioni scolastiche ed alle loro reti per l’attuazione e l’implementazione della Legge n.107/2015. Innovazione didattica, nuove metodologie e ricerca didattica. Percorsi di orientamento e competenze trasversali. Orientamento. Sistema Nazionale di Valutazione |

(\*) indicare con i numeri 1,2,3,4 – secondo le priorità del candidato

1. di essere consapevole che l’assegnazione al progetto è subordinata alla possibilità di utilizzare sul posto di insegnamento lasciato disponibile un corrispondente docente appartenente all’organico di potenziamento
2. di essere disponibile a permanere nella posizione di utilizzo per la prevista durata di assegnazione di un anno
3. di essere consapevole che l’utilizzazione comporta l’obbligo di prestare un orario di servizio di n. 36 ore settimanali presso la sede di assegnazione.

Indicare UNA opzione preferenziale, non vincolante per l’Amministrazione, per la sede *(contrassegnare con una X)*:

|  |  |
| --- | --- |
| **OPZIONE** | **SEDE** |
|  | Potenza - USR per la Basilicata |
|  | Potenza - Ufficio III (Ambito Territoriale di Potenza) |
|  | Matera - Ufficio IV (Ambito Territoriale di Matera) |

Allega

* Curriculum vitae professionale
* Copia di documento di identità

Recapiti per comunicazioni

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **FIRMA**

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