



Ministero dell'Istruzione

Istituto Comprensivo Statale di Gorlago

Piazza Europa, 6 – 24060 Gorlago (BG)

Telefono: 035 951 133 – Sito Web: www.icgorlago.edu.it

PEO: bgic84900n@istruzione.it - PEC: bgic84900n@pec.istruzione.it

Codice Meccanografico: BGIC84900N - Codice Fiscale: 95118710169 – Codice Univoco: UFZD4G



OGGETTO: Bando di selezione personale ATA – PON Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale (PON E POC) “Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento” 2014-2020 finanziato con FSE E FDR Asse I – Istruzione- Obiettivi Specifici 10.1,10.2 e 10.3- Azioni 10.1.1,10.2.2 e 10.3.1 Avviso pubblico 9707 del 27/04/2021 FSE- FDR Apprendimento e Socialità 10.1.1A e 10.2.2°.

- **Codice identificativo POC 10.1.1A-FDRPOC-LO-2021-138 --- CUP: G19J21003800001;**
- **Codice Identificativo POC 10.2.2A-FDRPOC-LO-2021-163 --- CUP: G19J21003810001.**

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ATA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo di Gorlago

Il/la sottoscritto/a _____ nat_ a _____ il _____

Residente in _____ alla via _____ CF _____

Telefono _____ e-mail _____, in servizio presso codesta Istituzione

scolastica nel plesso di _____ scuola _____ in qualità di

_____, visto l'Avviso interno, prot. n. 5229 del 31/12/2021

COMUNICA

la propria disponibilità a svolgere le attività aggiuntive connesse all'incarico di seguito indicato per la realizzazione degli interventi previsti dal progetto:

1. **“Interventi per il successo scolastico degli studenti” codice 10.1.1A- POC 10.1.1A-FDRPOC-LO-2021-138 --- CUP: G19J21003800001 (2 moduli)**
2. **“Competenze di base” codice 10.2.2A POC 10.2.2A-FDRPOC-LO-2021-163 --- CUP: G19J21003810001 (14 moduli)**

Profilo	Barrare la casella di interesse
Assistente amministrativo	<input type="checkbox"/>
Collaboratore scolastico	<input type="checkbox"/>

DICHIARA DI ACCETTARE

- a) l'organizzazione e gli orari del corso ed eventuali modifiche allo stesso per adattare l'attività del PON alle esigenze complessive della scuola;
- b) il compenso omnicomprensivo previsto per ogni ora resa e documentata;
- c) che la liquidazione del compenso avverrà solo ad effettiva erogazione dei fondi da parte del MIUR.

Il/la sottoscritt_ autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 e dell'art.13 Regolamento UE n. 2016/679 ("GDPR"), esclusivamente per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

Il/la sottoscritt_ inoltre, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci (art. 76, d.P.R. 445/2000) dichiara sotto la propria personale responsabilità quanto segue:

CRITERI	PUNTEGGIO	Numero Anni/Titoli	Punti
Anni di servizio nel ruolo di appartenenza	1 punto per ogni anno scolastico massimo 9		
Esperienze con i PON	1 punto per ogni modulo massimo 4		
Continuità all'interno dell'istituto	1 punto per ogni anno massimo 5		
Competenze informatiche certificate	2 punti per ogni attestazione massimo 4.		
Diploma di laurea	5 punti		
Diploma di scuola secondaria di Secondo grado	4 punti		
Altro diploma di scuola secondaria superiore di secondo grado	2 punti		
TOTALE PUNTI			

Data _____

Firma _____