



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
Santa Croce sull'Arno

56029 Santa Croce sull'Arno (Pisa) -Distretto Scolastico n° 24 Via
Pisacane, 15 Tel. 0571-30069 – FAX 0571-30693
C.F. 91009050500 –CM.PIIC810006- www.icsantacrocearno.edu.it
e-mail piic810006@istruzione.it pec:piic810006@pec.istruzione.it



ALLEGATO A - DOMANDA DI REPERIMENTO

per partecipazione avviso di selezione personale docente per l'insegnamento di Sostegno Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027 – Fondo sociale europeo plus (FSE+) – Priorità 1 – Scuola e competenze (FSE+), Obiettivo specifico ESO4.6 – sotto- azione ESO4.6.A.4.A- Interventi di cui ai decreti del Ministro dell'istruzione e del merito dell'11 aprile 2024, n. 72 e del 22 maggio 2025, n. 96 – Avviso Pubblico prot.n. 81652 del 23/05/2025 – “Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni” (c.d. Piano Estate).

CODICE IDENTIFICATIVO PROGETTO: ESO4.6.A4.A-FSEPN-TO-2025-426 CUP I54D25005270007

Titolo: Un' opportunità per crescere insieme

DOCENTE DI SUPPORTO ALUNNE/I CON DISABILITA'

Il/La sottoscritto/a _____ nato/ail ____/____/____

a _____ Prov. (____) codice fiscale _____

residente in via _____ a _____ CAP _____

Tel. _____ Cell. _____ E-Mail _____

CHIEDE

Alla S.V. di essere ammessa/o alla procedura di selezione, per il modulo previsto

Codice	Modulo	Occorrenza	Ore max	Docenti	Scegliere modulo barrando con una X (E'AMMESSA UNA SOLA PREFERENZA)
133542	MATEMATICHI AMO	n. 1 alunno	30	n. 1	
135434	IL MUSICAL	n. 1 alunno	30	n. 1	
133556	ALLENIAMO TESTA E GAMBE TRA SPORT E NATURA	n. 3 alunni	30+30	n. 2	
133324	STRADA FACENDO	n. 2 alunni	30	n. 1	
TOTALI		n. 7 alunni	150	n. 5	

per l'attribuzione dell'incarico in qualità di DOCENTE DI SUPPORTO ALUNNI CON DISABILITA'

Il/La sottoscritto/a **dichiara:**

- ☐ di aver letto il bando e di accettarlo integralmente;
- ☐ di ESSERE docente in servizio a tempo INDETERMINATO/DETERMINATO dell'I.C. Santa Croce sull'Arno;
- ☐ di ESSERE in servizio presso altre Istituzioni scolastiche(specificare quale) _____ -
- ☐ di NON AVERE rapporto lavorativo con altre Istituzioni scolastiche;
- ☐ di possedere comprovate conoscenze informatiche;
- ☐ di essere in possesso di comprovate esperienze lavorative progettuali effettuate nel campo della valutazione;
- ☐ di sapere gestire e inserire materiali e informazioni su piattaforme on-line;
- ☐ di essere in possesso di esperienze lavorative di coordinamento;
- ☐ di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportate nella domanda e nel curriculum vitae sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28.12.2000 n°445;
- ☐ di aver letto la completa informativa privacy ai sensi dell'art.13 del D.Lgs n.196 del 2003, unitamente alla copia dell'art. 07 del decreto medesimo, ed esprime il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali conferiti, con particolare riguardo a quelli definiti "particolari" dall'art. 04, comma 1 lettera d) del D.Lgs n.196/2003 e ss.mm.ii., nei limiti , per le finalità e per la durata necessari per gli adempimenti connessi al rapporto di lavoro;

FIRMA _____

ALLEGATO B - DICHIARAZIONE DI ESSERE IN POSSESSO DEI REQUISITI ESSENZIALI PREVISTI DALL'ART. 1 DEL
_____ provincia di _____ il **PRESENTE AVVISO**
CODICE IDENTIFICATIVO PROGETTO: ESO4.6.A4.A-FSEPN-TO-2025-426 CUP I54D25005270007
Titolo: Un' opportunità per crescere insieme

Il/la _____ sottoscritto/a _____ nato/a _____
_____/_____/_____ codice fiscale _____ residente in _____
_____ prov. (_____) _____
Via/Piazza _____
CAP _____
indirizzo di posta elettronica ordinaria _____

consapevole delle sanzioni e delle pene previste in caso di false attestazioni e di mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 2000 e ss.mm.ii.

DICHIARA

1. di presentare la propria candidatura per l'incarico di **DOCENTE DI SUPPORTO ALUNNI CON DISABILITA'**
per lo svolgimento di attività nell'ambito del progetto **CODICE IDENTIFICATIVO PROGETTO: ESO4.6.A4.A-FSEPN**
CUP I54D25005270007 Titolo: Un' opportunità per crescere insieme
MODULO(indicare solo uno) _____;

2. di essere cittadina/o italiana/o, di godere dei diritti civili e politici ex art. 38 D.Lgs 165/2001 e ss.mm.ii;

3. riservato ai cittadini che non sono in possesso della cittadinanza italiana:

- ☐ di essere cittadina/o _____ (Stato membro dell'UE);
☐ di essere cittadina/o _____ (Paesi Terzi) e di essere in possesso del
permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo n. _____
rilasciato da _____ in data _____

ovvero di aver ottenuto il riconoscimento dello status di rifugiato con provvedimento n. _____
rilasciato da _____ in data _____

ovvero di aver ottenuto il riconoscimento dello status di beneficiario di protezione sussidiaria con provvedimento n. _____
rilasciato _____ da _____
_____ in data _____

ovvero di non avere la cittadinanza di uno stato membro dell'Unione Europea, ma di essere familiare di
_____ in possesso della cittadinanza Europea dello Stato
_____ e di essere titolare del diritto di soggiorno o del diritto di
soggiorno permanente UE rilasciato da _____ in
data _____

- ☐ di godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o di provenienza;
☐ di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
☐ di avere ottima conoscenza della lingua italiana;

1. di conoscere i principali strumenti informatici (elaborazione testi, foglio elettronico, banche dati, internet,

posta elettronica)

2. Di non essere collocato in quiescenza;

- ☐ di essere dipendente dell'Istituto Comprensivo Santa Croce sull'Arno
☐ di essere dipendente di altra Istituzione scolastica (indicare quale) _____
☐ di non avere altri rapporti di lavoro con la Pubblica Amministrazione.

3. Se dipendente pubblico:

- ☐ di essere dipendente della seguente amministrazione:

 _____;
 _____;

- ☐ di allegare e produrre in data successiva debita autorizzazione alla svolgimento dell'attività da parte della scuola di appartenenza;
☐ di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego pubblico per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
☐ che i precedenti rapporti di impiego si sono risolti per le seguenti cause (riportare le eventuali cause di risoluzione dei precedenti rapporti di impiego):

 _____;
 _____;

4. Di possedere, alla data di scadenza del presente avviso, il titolo di studio previsto quale requisito per l'accesso al profilo per il quale si concorre, come indicato nell'avviso, ovvero Laurea in (indicare eventuale equipollenza) _____

_____ conseguita in
 data _____ presso _____
 _____ con la votazione di _____/110 ;

5. riservato ai candidati in possesso di titolo di studio conseguito all'estero o di titolo estero conseguito in Italia:

di aver conseguito il titolo di studio (Laurea) _____ presso
 l'Università di _____ Stato
 _____ con voto equivalente in centodecimali al
 voto _____/110

(indicare inoltre l'estremo del provvedimento di equiparazione o equivalenza e l'ente competente al riconoscimento secondo la vigente normativa in materia)

 _____;

6. di NON AVER/AVER 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 giudiziale (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziario); ovvero di avere riportato le seguenti condanne penali

7. di NON ESSERE/ESSERE sottoposto a procedimenti penali in corso per reati di particolare gravità che escludono secondo le norme vigenti, la costituzione del rapporto di impiego;

ovvero di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali:

(Luogo e data)

Firma leggibile

CODICE IDENTIFICATIVO PROGETTO: ESO4.6.A4.A-FSEPN-TO-2025-426 CUP I54D25005270007
Titolo: Un' opportunità per crescere insieme

ALLEGATO C - CURRICULUM VITAE

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA E PROFESSIONALE

- Date (da – a) [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]
- 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) [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.]
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

[Specificare data tipologia titolo editore]

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

PRIMA LINGUA

[Indicare la prima lingua]

ALTRE LINGUE

[Indicare la lingua]

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

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

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.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

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.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

Competenze non precedentemente
indicate.

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

ALLEGATI

[Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR n. 679 del 27 Aprile 2016 e per quanto ancora applicabile, del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

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 dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

LI', DATA _____

FIRMA _____

Allegare copia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

CODICE IDENTIFICATIVO PROGETTO: ESO4.6.A4.A-FSEPN-TO-2025-426 CUP I54D25005270007

Titolo: Un' opportunità per crescere insieme

ALLEGATO D - DICHIARAZIONE TITOLI UNIVERSITARI, CULTURALI E ESPERIENZE LAVORATIVE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
_____ provincia di _____ il
_____/_____/_____ codice fiscale _____ residente
in _____ prov.
(_____) Via/Piazza _____
CAP _____
indirizzo di posta elettronica ordinaria _____
indirizzo di posta elettronica certificata _____
consapevole delle sanzioni e delle pene previste in caso di false attestazioni e di mendaci dichiarazioni,
sotto la sua personale responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 2000 e ss.mm.ii.

DICHIARA

Al fine della valutazione dei titoli universitari, di essere in possesso dei seguenti titoli di studio pertinenti ai
fini dell'incarico:

A. Titolo di accesso	INDICARE I TITOLI (indicare votazione, Istituto che lo ha rilasciato e codice)	PUNTEGGIO (parte compilata dalla commissione)
Laurea nuovo e vecchio ordinamento		
Diploma di specializzazione o TFA per l'insegnamento di sostegno		
B. Titolo di studio ulteriori		
Ulteriore laurea magistrale		
Master universitario di almeno 1500 ore – 60 cfu (congruente con le finalità del modulo)		
Dottorato di ricerca, corsi di perfezionamento/specializzazione, master universitari di I e/o secondo livello, certificazioni competenze specifiche		
24 Crediti Formativi Universitari nelle discipline Antropo-Psico-Pedagogiche e nelle Metodologie e Tecnologie Didattiche		
Altre abilitazioni		
C. Altri titoli culturali		
Dottorato di ricerca congruente con le finalità del modulo		

Master universitario (di almeno 1500 ore – 60 CFU) congruente con le finalità del modulo		
Diplomi di specializzazione post-laurea congruenti con le finalità del modulo		
Patente Europea ECDL		
Altre certificazioni informatiche differente dall'ECDL		
D. Esperienze lavorative e/o professionali		
Anni di esperienza nell'insegnamento in qualità di docente di supporto alle/agli alunne/i con disabilità		

LI', DATA _____

FIRMA _____