



Unione europea
Fondo sociale europeo



**REGIONE
PUGLIA**





DIREZIONE DIDATTICA STATALE

Via Minniti
70022 ALTAMURA
☎ **080.314.73.69**
📠 **080.310.12.51**





3° CIRCOLO "RONCALLI"



www.roncallialtamura.gov.it
e-mail: baee046007@istruzione.it
pec : baee046007@pec.istruzione.it
C.F. 82014380727
C.M. BAEE046007

Domanda di disponibilità di Figure Professionali da impiegare nel Progetto Diritti a Scuola di cui all'Avviso 1/2015 – Tipo "C" promossi dalla Regione Puglia cofinanziati dal Fondo Sociale Europeo

**Al Dirigente Scolastico
3° CIRCOLO "RONCALLI"
Via Minniti**

70022ALTAMURA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____, e
residente in via _____, n. _____,
Comune di _____ (____), cap _____,
codice fiscale _____,
telefono fisso _____ tel. cellulare _____,
e_mail _____,
professione _____

in adesione al bando prot. 1484/b 32.b del 25/03/2015 di questa Istituzione Scolastica



Unione europea
Fondo sociale europeo



REGIONE
PUGLIA





DIREZIONE DIDATTICA STATALE






Via Minniti
70022 ALTAMURA
☎ **080.314.73.69**
☎ **080.310.12.51**



3° CIRCOLO "RONCALLI"

www.roncaltiamura.gov.it
e-mail: baee046007@istruzione.it
pec : baee046007@pec.istruzione.it
C.F. 82014380727
C.M. BAE046007

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per la seguente figura professionale (**presentare domande separate in buste separate se si richiedono entrambe le figure professionali**):

- **Figura Professionale tipo "A" (Psicologo)**
- **Figura Professionale tipo "B" (mediatore interculturale)**

A tal fine , consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi del DPR n. 445/2000 quanto segue:

- di essere cittadino Italiano o di uno stato membro dell'Unione europea _____
 - di non essere cittadino Italiano o di uno stato membro dell'Unione europea _____
permesso di soggiorno _____
 - di essere in godimento dei diritti civili e politici di essere dipendente di altre amministrazioni (indicare quale) _____ ovvero di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche;
 - 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 al casellario giudiziario;
- dichiara inoltre
- di aver preso visione del bando;
 - di essere stato informato che la graduatoria degli aventi titolo sarà stilata dal Comitato Tecnico nominato dal Dirigente Scolastico;
 - di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta;
 - di garantire massima disponibilità nello sviluppo del percorso;



**REGIONE
PUGLIA**



 **DIREZIONE DIDATTICA STATALE** 

Via Minniti
70022 ALTAMURA
☎ 080.314.73.69
☎ 080.310.12.51

 

www.roncalliamtura.gov.it
e-mail: baee046007@istruzione.it
pec: baee046007@pec.istruzione.it
C.F. 82014380727
C.M. BAEE046007

3° CIRCOLO "RONCALLI"

A. Psicologo – REQUISITI DI AMMISSIBILITA'

Titolo di studio posseduto _____ votazione _____

Iscrizione all'albo (specificare posizione/provincia) _____

B. Mediatore interculturale: conoscitore attivo di contesti di inclusione sociale e capace di elaborare un percorso di mediazione interculturale per promuovere una cultura dell'accoglienza e dell'integrazione all'interno dell'Istituto scolastico caratterizzato dalla presenza di allievi provenienti da famiglie immigrate.

Titolo di studio posseduto _____ votazione _____

Titoli di studio Post-Laurea coerenti con la figura professionale per la quale si concorre

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____



Unione europea
Fondo sociale europeo



**REGIONE
PUGLIA**





DIREZIONE DIDATTICA STATALE

Via Minniti
70022 ALTAMURA
☎ **080.314.73.69**
☎ **080.310.12.51**



3° CIRCOLO "RONCALLI"



www.roncallialtamura.gov.it
e-mail: baee046007@istruzione.it
pec : baee046007@pec.istruzione.it
C.F. 82014380727
C.M. BAEE046007

Titoli Professionali

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

Altri Titoli (previsti nel bando)

- 1) _____
- 2) _____ :: _____
- 3) _____ :: _____
- 4) _____
- 5) _____

di allegare dettagliato **CURRICULUM VITAE** su **MODELLO EUROPEO**;

copia del documento di identità valido _____;

Luogo e data _____

Il Richiedente

Il/La sottoscritto/a _____ autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L. 675/96 solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda. Il Richiedente