

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI ESPERTI ESTERNI  
 PROGETTO "DIRITTI A SCUOLA" - A.S. 2015/2016**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 ICS "DA FELTRE-ZINGARELLI"  
 FOGGIA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 codice fiscale \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
 Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_  
 e.mail \_\_\_\_\_

in riferimento all'avviso pubblico per la selezione ad evidenza pubblica di esperti prot. n.1376/B8 del 19/04/2016

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica per titoli comparativi per l'attribuzione dell'incarico relativo alla

**FIGURA PROFESSIONALE: MEDIATORE INTERCULTURALE**

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- Di essere cittadino/a \_\_\_\_\_;
- Di essere in godimento dei diritti politici;
- Di essere dipendente di pubbliche amministrazioni;
- Di non essere dipendenti di amministrazioni pubbliche;
- Di non aver subito condanne penali né di avere procedimenti penali in corso né di essere stato destituito da pubbliche amministrazioni e di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale;
- Di impegnarsi a provvedere in proprio alle coperture assicurative per infortuni e responsabilità civile;
- Di non essere dipendente della Pubblica Amministrazione;
- Di possedere Laurea/diploma \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- Di essere in possesso dei seguenti titoli secondo la tabella di attribuzione del punteggio allegata al bando:

| <b>Titoli culturali valutabili</b>   | <b>Criteri</b> | <b>Punti</b> | <b>A cura del candidato</b> | <b>Riservato al Comitato Tecnico</b> |
|--|----------------|--------------|-----------------------------|--------------------------------------|
| <b><u>Titolo di ammissione</u></b><br>Laurea relativa a facoltà che prevedano corsi di laurea coerenti con la figura professionale per la quale si concorre,<br><br><b>ovvero,</b><br>Diploma di Scuola Secondaria di II grado e qualifica professionale di mediatore interculturale acquisita mediante corsi di formazione professionale riconosciuti dall'Ente Regione, della durata minima di 600 ore |                | <b>4</b>     |                             |                                      |
|  |                | <b>2</b>     |                             |                                      |

|  |  |   |  |  |
|--|--|---|--|--|
| <b>Titoli Professionali coerenti con la figura professionale per la quale si concorre</b>  | <b>Master di durata biennale</b><br>(si valutano max due titoli)   | <b>p.2,00</b> per ciascun titolo  |  |  |
|  | Corso di Specializzazione conseguito presso Università in Italia o all'estero (si valutano max 2 titoli)                               | <b>p. 2,00</b> per ciascun titolo   |  |  |
|  | <b>Master di durata annuale</b><br>(si valutano max due titoli)  | <b>p.1,50</b> per ciascun titolo  |  |  |
| <b>Titoli Professionali coerenti con la figura professionale per la quale si concorre</b><br>- Esperienze professionali certificate in attività di mediazione interculturale all'interno di istituti scolastici<br>- Esperienze professionali certificate, nell'ambito della mediazione interculturale rivolti a preadolescenti ed adolescenti al di fuori dei contesti scolastici | Interventi di non meno di 50 ore (si valutano max 5 esperienze)<br><br>Interventi di non meno di 20 ore (si valutano max 5 esperienze) | <b>p.1,00</b> per ciascun intervento valutabile<br><br><b>p. 0,50</b> per ciascun intervento valutabile |  |  |

Allegati:

1. curriculum vitae modello europeo (contenente esclusivamente i titoli comprovanti il possesso delle competenze richiesti e attinenti al ruolo della figura professionale prescelta), debitamente sottoscritto;
2. fotocopia documento d'identità in corso di validità firmata in originale;
3. Altro: \_\_\_\_\_ .

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di aver preso visione e di accettare integralmente le disposizioni previste dal bando di selezione.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza ICS "DA FELTRE-ZINGARELLI" di FOGGIA al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del Dichiarante

\_\_\_\_\_