



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO AUTONOMO STATALE "SAVERIO SOLIMENE"

Via C. Graziadei n.37 – 81056 SPARANISE(CE) Tel. 08231710207 C.F. 80006890612 - Cod.Mecc.CEIC84600C

Al Dirigente Scolastico
Dell' I.C. Saverio Solimene

Modello di Candidatura

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE di RESPONSABILE SCIENTIFICO nell'ambito del Progetto relativo al Bando sulla concessione di contributi per le attività "Il linguaggio cinematografico e audiovisivo come oggetto e strumento di educazione e formazione" (DG-CA 05/10/2023 Decreto 3331)

Il/La sottoscritt_ _____
Codice Fiscale _____ nat_ a _____ il _____
Residente a _____ in Via _____
tel. _____, cell. _____,
e-mail _____, PEC _____

chiede di poter partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico di RESPONSABILE SCIENTIFICO

Il/La sottoscritt_ allega alla presente:

- curriculum vitae in formato Europeo
- fotocopia di un documento di riconoscimento

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 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n° 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n° 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46/47 del citato D.P.R. 445/2000, Il/La sottoscritt_ dichiara di

- essere cittadino italiano;
- godere dei diritti politici;
- essere dipendente di altre Amministrazioni pubbliche ovvero di non essere dipendente di altre Amministrazioni pubbliche;
- non essere socio o titolare di ditte o società interessate alla partecipazione alla gara di appalto.

Inoltre, esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____

In fede _____



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO AUTONOMO STATALE "SAVERIO SOLIMENE"

Via C. Graziadei n.37 – 81056 SPARANISE(CE) Tel. 08231710207 C.F. 80006890612 - Cod.Mecc.CEIC84600C

| Titoli di studio | Criteri | Punteggio | Assegnazione del candidato |
|---|-------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| Laurea specialistica o vecchio Ordinamento coerente alla progettualità (Laurea in scenografia, Accademia delle belle arti, laurea in spettacolo e cinema) | Votazione di 110 e lode | 18 | |
| | Votazione di 110 | 16 | |
| | Votazione da 106 a 109 | 12 | |
| | Votazione da 100 a 105 | 10 | |
| | Votazione da 80 a 99 | 6 | |
| | Votazione da 60 a 79 | 5 | |
| Specializzazione in Arti e discipline dello spettacolo | | 2 | |
| Corsi di perfezionamento inerenti alla progettualità | | 1 | |
| Formatore corsi PON inerenti alla progettualità | | 2 punti per ogni corso | |
| Formatore/docente di scenografia | | 2 punti per ogni esperienza | |
| Esperienze lavorative nel campo dello spettacolo | | 1 punto per ogni esperienza | |
| Esperienze in creazione di cortometraggi o altra produzione cinematografica in campo scolastico | | 1 punto per ogni esperienza | |

FIRMA DEL CANDIDATO