



*Convitto Nazionale 'Canopolo'*  
Via Luna e Sole 44. Tel 079293287 – 079293863 – Fax 079 3764116  
**CODICE FISCALE 92073300904 – posta elettronica: [ssvc010009@istruzione.it](mailto:ssvc010009@istruzione.it)**  
**CODICE UNIVOCO: CW559C**

**CIRCOLARE N ° 267 DEL 12/5/2017**

- AL D.S.G.A.  
 AL PERSONALE DOCENTE LICEI –MEDIE E PRIMARIA  
 AL PERSONALE ATA  ASSIST.AMM.VI  ASSIST.TECNICI  COLL.SCOL.

**OGGETTO: RICHIESTA DISPONIBILITA' SVOLGIMENTO ATTIVITA' PER PROGETTI PON FESR 2014 -2020 –**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

VISTO il PON – Programma Operativo Nazionale 2014IT05M2OP001 approvato con Decisione C(2014) n. 9952, del 17 dicembre 2014 della Commissione Europea;

VISTI gli Avvisi pubblici ;

VISTA la Delibera del Collegio Docenti e del Commissario Straordinario con le quali è stato approvato il progetto PON FESR;

VISTE le delibere di approvazione del PTOF per l'A.S. 2015/2016 da parte del Collegio Docenti e del Consiglio di Circolo in cui è stato inserito il progetto PON FESR;

VISTA la possibilità che vengano presentate delle candidature da parte di questa istituzione scolastica

VISTE le disposizioni Attuative del PON 2014-2020;

**CHIEDE**

la disponibilità del personale docente in servizio, allo svolgimento delle attività di progettazione nell'ambito dei progetti PON.

Possono presentare domanda tutti i docenti , in servizio fino al 30.07.2017, con contratto di lavoro a tempo indeterminato e determinato.

**MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE – REQUISITI**

La domanda (modulo allegato), dovrà contenere i dati anagrafici generali, i titoli di studio, le esperienze in attività dello stesso tipo.

**PERIODO DI SVOLGIMENTO**

Da maggio a giugno e fino al 30.07.2016.



*Convitto Nazionale 'Canopolo'*  
Via Luna e Sole 44. Tel 079293287 – 079293863 – Fax 079 3764116  
**CODICE FISCALE 92073300904 – posta elettronica: [ssvc010009@istruzione.it](mailto:ssvc010009@istruzione.it)**  
**CODICE UNIVOCO: CW559C**

#### COMPENSO

La misura del compenso è quello previsto dal CCNL Scuola e sarà commisurato all'attività effettivamente svolta, oltre l'orario di servizio, risultante da apposito registro .

#### TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande dovranno pervenire al Dirigente entro il 15 maggio 2017.

#### MODALITÀ DI VALUTAZIONE DELLE DOMANDE

Il Dirigente Scolastico valuterà le domande pervenute e in caso di più candidati verranno osservati i seguenti criteri di selezione in ordine di priorità:

1. valutazione dei titoli di studio posseduti;
2. esperienze professionali pregresse nell'ambito specifico richiesto.

Verrà rilasciato formale incarico.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

  
Prof.ssa G. Contini



**'Convitto Nazionale 'Canopoleno'**  
Via Luna e Sole 44. Tel 079293287 – 079293863 – Fax 079 3764116  
**SASSARI**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_\_\_ )  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in servizio presso il convitto Nazionale Canopoleno di Sassari

**SI RENDE DISPONIBILE**

a svolgere l'attività di progettazione nell'ambito dei progetti PON.  
Ai sensi del DPR 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite con sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, dichiara quanto segue:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'unione europea
- di godere dei diritti civili e politici
- di non aver subito condanne penali
- di non avere procedimenti penali in corso
- di non essere stato destituito da incarichi pubblici
- di non essere stato interdetto o sottoposto a misure che escludono la costituzione di rapporti di lavoro pubblico
- di aver preso integrale visione della circolare N. 84 del 16.03.2016
- di essere disponibile a svolgere l'attività oltre l'orario di servizio e di compilare l'apposito registro.

A tal fine dichiara:

- di possedere i seguenti titoli di studio:.....
- le seguenti esperienze in attività simili a quelle richieste:

-----

Inoltre allega:

- documentazione utile alla valutazione (specificare)

\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritt\_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003.

Sassari, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

