AVVISO PUBBLICO

**per l’individuazione degli osservatori esterni**

**nelle classi campione della rilevazione degli apprendimenti A.S. 2018/2019**

**MIUR.AOODRSA.REGISTRO UFFICIALE(U).0018075.22-10-2018**

**MODELLO DI DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA SELETTIVA**

Al Direttore Generale

dell’Ufficio Scolastico Regionale per la Sardegna Piazza Galileo Galilei, n36

09128 CAGLIARI

Email: [Oss.EsterniProveINV2019@gmail.com](mailto:Oss.EsterniProveINV2019@gmail.com)

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………. nato/a a …………………………….. il ……………………., C.F………………………………………., avendo preso integrale conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite dal bando di selezione,

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione degli osservatori esterni nella rilevazione degli apprendimenti per l’anno scolastico 2018/2019.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia:

1. di essere residente nel comune di ……………………….................e di eleggere domicilio al seguente indirizzo: ………………………………………………….…….. C.A.P. ……………, numero telefonico ……………………….., e-mail …………………………………………………………………….., PEC ………………………………………………………………….., al quale dovranno essere inoltrate tutte le eventuali comunicazioni relative alla selezione e di impegnarsi a comunicare eventuali cambiamenti;

2. di avere la cittadinanza …………………….;

3. di non essere stato escluso dall’elettorato politico attivo;

4. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso per reati che comportano l’interdizione dai pubblici uffici (in caso contrario specificare la natura delle condanne riportate ovvero dei procedimenti in corso) ………………………………………………………………………………………;

5. di non essere stato interdetto dai pubblici uffici, né destituito o dispensato ovvero licenziato dall’impiego presso una pubblica amministrazione, per aver conseguito l’impiego mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile …………………………..…………………………………….……;

6. di non aver avuto sanzioni disciplinari (in caso contrario specificare la natura delle sanzioni disciplinari) ………………………………………………………………………………………………………………;

7. di prestare servizio dal ……………………, presso …………………………………………………………. e di averlo prestato negli anni 2016-17 e 2017-18 nei seguenti istituti: ……………………………………… …………………………………….……………………………………………..……………………..……..;

8. di appartenere alla seguente categoria:

□ **Osservatori** (Dirigenti e Docenti) già utilizzati in precedenti Rilevazioni degli apprendimenti o coinvolti con compiti di formatori o di tutor nei seminari di sensibilizzazione alle indagini OCSE-PISA

□ SÌ

□ in servizio □ in quiescenza da non più di tre anni

□ NO

□ Docenti **somministratori** nelle scuole campionate nell’ambito dell’indagine **OCSE**-**PISA**

□ SÌ

□ in servizio □ in quiescenza da non più di tre anni

□ NO

□ Docenti **somministratori** nelle scuole campionate nell’ambito delle indagini **IEA**-PIRLS, IEA-TIMSS e IEA-ICCS

□ SÌ

□ in servizio □ in quiescenza da non più di tre anni

□ NO

□ **Dirigente** tecnico

□ SÌ

□ in servizio □ in quiescenza da non più di tre anni

□ NO

□ **Dirigente** scolastico

□ SÌ

□ in servizio □ in quiescenza da non più di tre anni

□ NO

□ Docenti **collaboratori** del Dirigente scolastico

□ SÌ

□ in servizio □ in quiescenza da non più di tre anni

□ NO

□ **Animatori** Digitali

□ SÌ

□ in servizio □ in quiescenza da non più di tre anni

□ NO

□ Docenti con esperienze in **NIV**, **NVDS**, **NEV** e/o con titoli/esperienze in campo valutativo

□ SÌ

□ in servizio □ in quiescenza da non più di tre anni

□ NO

□ Docenti incaricati dello svolgimento di **funzioni** **strumentali**, con precedenza per quelli incaricati per ambiti di tipo informatico o per lo svolgimento di funzioni attinenti alla valutazione degli apprendimenti

□ SÌ

□ in servizio □ in quiescenza da non più di tre anni

□ NO

□ Docenti con competenze **informatiche**

□ SÌ

□ in servizio □ in quiescenza da non più di tre anni

□ NO

□ Docenti **comandati** presso gli U.S.R., articolazioni territoriali U.S.R., INDIRE

□ SÌ

□ in servizio □ in quiescenza da non più di tre anni

□ NO

□ Docenti con contratto a tempo **indeterminato**

□ SÌ

□ NO

□ Docenti con contratto a tempo **determinato**

□ SÌ

□ NO

□ **laureata/o** in …………………….…………….. iscritta/o nelle graduatorie per l’insegnamento provinciali di ……………………….…….…….o d’Istituto ………………………….……………

□ **diplomata/o** in ……………………….……….. iscritta/o nelle graduatorie per l’insegnamento provinciali di ……………………………….…..o d’Istituto ………………………………………

9. di essere in possesso di competenze informatiche di base relative all’utilizzo di Internet, posta elettronica e foglio elettronico

□ SÌ

□ NO

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì:

1. di essere consapevole del compenso spettante per ciascuna osservazione;
2. di essere consapevole del divieto di non poter svolgere l’incarico di osservatore in classi di Istituto in cui presta servizio o lo ha prestato negli ultimi due anni scolastici, escluso l’anno scolastico in corso;
3. di accettare espressamente e incondizionatamente tutte le clausole normative del bando di selezione.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- autorizzazione rilasciata dal Dirigente Scolastico/Direttore Generale dell’U.S.R./Superiore gerarchico (se necessaria);

- fotocopia non autenticata di valido documento di identità.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, autorizza il trattamento dei dati contenuti nella domanda, finalizzato unicamente alla gestione della procedura di valutazione comparativa.

Luogo e Data ............................................................

Firma

…………………………………………

Intestazione della Scuola o dell’Ufficio

Autorizzazione del Dirigente Scolastico/Direttore Generale dell0U.S.R./Superiore gerarchico

a svolgere l’incarico di Osservatore Esterno

Allla/Al Sig.ra/Sig. - Dott.ssa/Dott. – Prof.ssa/Prof.

……………………………………………………………….

Oggetto: Autorizzazione del Dirigente Scolastico/Direttore Generale dell0U.S.R./Superiore gerarchico a svolgere l’incarico di **Osservatori Esterni nelle classi campione della rilevazione degli apprendimenti A.S. 2018/2019 (Prove INVALSI 2019)**.

La/Il. Sottoscritta/o …………………………………………………………………… Dirigente Scolastico/Direttore Generale dell’U.S.R. Sardegna/Superiore gerarchico della scuola …………… …………….…….…………………………… Ufficio ………………………………………………………,

autorizza il Sig.ra/Sig. - Dott.ssa/Dott. – Prof.ssa/Prof. ………………………………………………..,

nata/o a …………………………………………, il …../…./……, in servizio presso la Scuola …………………………………………………………… l’Ufficio …………………………………………,

a svolgere l’incarico di Osservatore Esterno nelle classi campione delle rilevazioni nazionali degli apprendimenti del Servizio Nazionale di Valutazione (Prove INVALSI 2019) nei giorni ………………………………………………………………………………………………………….

Luogo e data ………………………………………………………

Firma e bollo

……………………………………………………….