Allegato 1

 **Domanda di partecipazione**

**alla procedura di selezione del Coordinatore regionale di Educazione fisica e sportiva**

**presso l’Ufficio Scolastico Regionale per l’Abruzzo**

Al Direttore Generale dell’USR Abruzzo

drab@postacert.istruzione.it

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di essere ammesso/a alla procedura di selezione finalizzata al conferimento, con effetto dal giorno 01/09/2024, dell’incarico di Coordinatore regionale di Educazione fisica e sportiva presso l’Ufficio Scolastico Regionale per l’Abruzzo.

A tal fine:

* dichiara, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni di cui al D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, di possedere i requisiti di partecipazione e in particolare:
	+ di essere docente di Educazione Fisica titolare/in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
	+ di possedere n. \_\_\_\_\_ anni di ruolo con nomina a tempo indeterminato (compreso l’anno scolastico in corso);
	+ di possedere i requisiti generali di accesso a pubblici concorsi previsti dalla normativa vigente;
	+ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

*ovvero*

 di avere i seguenti procedimenti penali pendenti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* di non avere riportato condanne penali;

*ovvero*

di aver riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* di non aver riportato sanzioni disciplinari;

*ovvero*

di aver riportato le seguenti sanzioni disciplinari \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* dichiara di essere consapevole che:
* l’orario di servizio è di 36 ore settimanali;
* la presenza in servizio dovrà essere attestata da timbratura del cartellino;
* la sede di espletamento dell’incarico sarà la Direzione Generale dell’Ufficio Scolastico Regionale per l’Abruzzo, sita in L’Aquila;
* dichiara, inoltre, di possedere i seguenti titoli valutabili (Vedi tabella All.1)

|  |  |
| --- | --- |
| **Titoli di servizio relativi agli ultimi 10 anni** | *Specificare tipo di servizio, sede, durata, anni scolastici in cui è stato espletato*  |
| Numero di anni di servizio a tempo indeterminato (compreso quello in corso), prestato nelle scuole statali di ogni ordine e grado come docente di educazione fisica. |  |
| Servizio prestato in utilizzazione presso gli Uffici del Ministero dell’Istruzione, USR, AT, ex Provveditorati agli Studi, C.S.A., U.S.P, U.S.T:a) in qualità di Coordinatore del servizio a livello regionale o provinciale;b) in qualità di collaboratore del Coordinatore regionale; *(specificare numero di anni di servizio, sede e tipo di incarico)* |  |
| Responsabile delle attività sportive scolastiche*(indicare istituzione scolastica, anni scolastici di riferimento ed estremi dell’incarico)* |  |
| **Titoli relativi a incarichi o a funzioni svolti negli ultimi 10 anni** | *Specificare tipo di incarico, periodo di svolgimento* |
| Incarico di Capo delegazione di rappresentative sportive studentesche nazionali ai Campionati I.S.F., componente Commissione tecnica di disciplina sportiva ai Campionati I.S.F. *(specificare anno e decreto)* |  |
| Componente di Commissioni nazionali, regionali o provinciali costituite dal Ministero dell’Istruzione anche in applicazione dei protocolli d’intesa M.I.- C.O.N.I. *(specificare se trattasi di commissioni nazionali, regionali, provinciali; anno e numero del decreto)* |  |
| Organizzazione di manifestazioni sportive studentesche nazionali, interregionali, regionali e provinciali dei Giochi Sportivi Studenteschi/Campionati Studenteschi*(indicare livello delle manifestazioni, anno e numero decreto di incarico)* |  |
| Presidente o membro di Giunta del C.O.N.I. provinciale, di Sport e Salute SPA, CIP, o di Federazione sportiva nazionale, regionale, provinciale, di Enti promozionali *(indicare anno ed estremi del decreto di nomina)* |  |
| Componente di Commissione di Concorso a cattedre e/o abilitante per docenti di educazione fisica *(indicare anno ed estremi del decreto di nomina)* |  |
| Direttore o docente in corsi di aggiornamento inerenti all’attività motoria, fisica e sportiva, l’orientamento, la dispersione scolastica, le educazioni varie, le problematiche giovanili organizzati dall’Amministrazione Centrale o periferica del Ministero dell’Istruzione, dall’Università*(indicare periodo di riferimento, sede, destinatari dei corsi ed estremi del decreto di nomina)* |  |
| Incarichi di insegnamento o di direzione tecnica presso facoltà Universitarie e/o I.S.E.F/SUISM *(indicare periodo, Università ed estremi atto di incarico)* |  |
| **Titoli culturali**  | *Specificare i titoli posseduti, circostanziando denominazione, università o ente che lo ha rilasciato, anno di conseguimento. Per i titoli scientifici specificare editore, anno, codice ISBN* |
| Punteggio del Diploma I.S.E.F. o della Laurea in Scienze motorie  |  |
| Ulteriore laurea inerente all’ambito tematico dell’incarico da conferire |  |
| Scuole di specializzazione universitaria, Master universitari di I livello, di II livello e corsi di perfezionamento universitari della durata di almeno un anno attinenti all’ambito dell’Educazione motoria, fisica e sportiva *(specificare denominazione corso, sede universitaria, durata e numero di CFU, data esame finale, eventuale votazione)* |  |
| Abilitazioni all’insegnamento diverse da quella in Educazione fisica, idoneità in concorsi a cattedre per qualunque altro insegnamento/classe di concorso *(specificare decreto di indizione della procedura, regione, anno di approvazione della graduatoria generale di merito)* |  |
| Titoli di qualificazione tecnico-sportiva (allenatore, tecnico, giudice, arbitro, cronometrista) rilasciati dalle Federazioni Sportive Nazionali riconosciute dal C.O.N.I. a livello nazionale, regionale o provinciale |  |
| Monografie/pubblicazioni/prodotti multimediali, software attestati da idonea certificazione, pertinenti l’attività motoria, l’orientamento, la dispersione scolastica, l’educazione alla salute e le problematiche giovanili *(specificare titoli delle pubblicazioni, editore, anno, codice ISBN)* |  |
| Articoli su riviste specializzate pertinenti all’attività motoria, all’educazione alla salute e alle problematiche giovanili*(indicare rivista e codice ISSN)* |  |
| Certificazioni informatiche (ECDL core o equivalente) |  |
| Certificazioni linguistiche *(indicare lingua straniera, tipo di certificazione e livello B1 - B2 – C1 – C2)*  |  |

Dichiara, infine, di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali di cui all’art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, allegata all’avviso di selezione (allegato 3);

Il/La sottoscritto/o allega alla presente domanda:

* *curriculum vitae* datato e sottoscritto;
* copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

**Recapiti per comunicazioni**

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; cellulare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Luogo e Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_