CARTA INTESTATA DELLA SCUOLA

NUMERO DI PROTOCOLLO E DATA

**PRESENTAZIONE ISTANZA DI PARTECIPAZIONE AD AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI ISTITUZIONI SCOLASTICHE STATALI PER LA GESTIONE PROGETTUALE E AMMINISTRATIVO-CONTABILE DELLE RISORSE FINANZIARIE DESTINATE A SCUOLA IN OSPEDALE E ISTRUZIONE DOMICILIARE**

Io sottoscritto:

(dati del dirigente scolastico)

| NOME E COGNOME |  |
| --- | --- |
| INDIRIZZO MAIL DIRETTO |  |
| TEL. CELLULARE |  |
| TITOLARE O REGGENTE |  |

Dirigente Scolastico di:

(dati dell’istituzione scolastica)

| CODICE MECCANOGRAFICO |  |
| --- | --- |
| DENOMINAZIONE |  |
| VIA |  |
| CAP |  |
| COMUNE |  |
| PROVINCIA |  |
| CODICE TESORERIA E CONTO TESORERIA |  |

presento **istanza di partecipazione** all’Avviso pubblico USR-ER prot. 41954 del 27 novembre 2024 e chiedo di assumere la responsabilità progettuale e amministrativo-contabile delle risorse finanziarie di cui all’articolo 1 dell’Avviso medesimo.

A tal fine dichiaro quanto segue:

Dati del Direttore dei Servizi Generali e Amministrativi

Presenza nella scuola di un Direttore dei Servizi Generali e Amministrativi con contratto a tempo indeterminato o con almeno tre anni di servizio presso la scuola che presenta l’istanza, max 20 punti.

| NOME E COGNOME |  |
| --- | --- |
| INDIRIZZO MAIL DIRETTO |  |
| TEL. CELLULARE |  |
| CON CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO O INDETERMINATO |  |
| IN SERVIZIO PRESSO LA SCUOLA DA ANNI |  |

| TITOLARE NELLA SCUOLA (SÌ O NO) |  | SPAZIO RISERVATO ALL’UFFICIO: PUNTEGGIO ASSEGNATO |
| --- | --- | --- |

Gestione, da parte dell’Istituzione scolastica, di almeno una Sezione di Scuola in Ospedale con relativo organico assegnato, max punti 20.

| GESTIONE DI ALMENO UNA SEZIONE DI SCUOLA OSPEDALIERA (SÌ O NO) |  | SPAZIO RISERVATO ALL’UFFICIO: PUNTEGGIO ASSEGNATO |
| --- | --- | --- |
| CON NUMERO TOTALE DI DOCENTI IN ORGANICO NELLA/E SIO |  | SPAZIO RISERVATO ALL’UFFICIO: PUNTEGGIO ASSEGNATO |

Dichiarazione di esperienze svolte negli ultimi 5 anni scolastici nella gestione di risorse finanziarie ministeriali destinate al funzionamento della Scuola in Ospedale e dell’Istruzione Domiciliare in ambito regionale (punti da 5 a 10 per ogni esperienza, max punti 20)

| DESCRIZIONE DELLE ESPERIENZE | Indicazione della documentazione di riferimento | SPAZIO RISERVATO ALL’UFFICIO: PUNTEGGIO ASSEGNATO |
| --- | --- | --- |
| 1) |  |  |
| 2) |  |  |
| 3) |  |  |
| 4) |  |  |

Esperienza della scuola svolta negli ultimi 5 anni scolastici nella realizzazione di attività di supporto progettuale e amministrativo in relazione al tema Scuola in Ospedale ed Istruzione domiciliare. (punti 5 per ogni esperienza; max punti 20)

| DESCRIZIONE DELLE ESPERIENZE | Indicazione della documentazione di riferimento | SPAZIO RISERVATO ALL’UFFICIO: PUNTEGGIO ASSEGNATO |
| --- | --- | --- |
| 1) |  |  |
| 2) |  |  |
| 3) |  |  |
| 4) |  |  |

Dichiarazione di esperienze svolte negli ultimi 5 anni scolastici nell’organizzazione di iniziative formative di carattere regionale sul funzionamento della scuola in ospedale e dell’istruzione domiciliare (punti 5 per ogni esperienza; max punti 20)

| DESCRIZIONE DELLE ESPERIENZE | Indicazione della documentazione di riferimento | SPAZIO RISERVATO ALL’UFFICIO: PUNTEGGIO ASSEGNATO |
| --- | --- | --- |
| 1) |  |  |
| 2) |  |  |
| 3) |  |  |
| 4) |  |  |

EVENTUALI INFORMAZIONI AGGIUNTIVE

|  |
| --- |

Il sottoscritto dichiara che rendiconterà la gestione amministrativo-contabile dei fondi assegnati secondo le disposizioni fornite dall’Ufficio Scolastico Regionale per l’Emilia-Romagna.

Documento firmato digitalmente e trasmesso per posta elettronica certificata.

| SPAZIO RISERVATO ALL’UFFICIO  PUNTEGGIO TOTALE ASSEGNATO: | /100 |
| --- | --- |