

Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto Comprensivo

"Galluppi — Collodi — Bevacqua"

Oggetto: **DOMANDA Dl PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE Dl ESPERTO INTERNO**

**"Progetti di inclusione sociale e lotta al disagio nonché per garantire l'apertura delle scuole oltre l'orario scolastico soprattutto nella aree a rischio e in quelle periferiche" (Autorizzazione Prot. n. AOODGEFID/31698 del 24 luglio 2017) Codice Progetto 10.1. IA-FSEPON-CL-2017-14**

**Titolo del progetto: "Studenti di Successo"**

 Il / La sottoscritto o / a

 Cognome

 Nome

 Codice Fiscale

 Data di nascita

 Luogo di nascita 

 Provincia

 Comune

 Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

 Email

 Titolo di Studio

**CHIEDE**

Di essere ammesso/a alla procedura del bando di selezione prot. 1011 A/10 del 01/02/2018 in qualità di esperto interno per le attività del PON FSE 10.1.1 0-FSEPON-CL-2017-14 Titolo del progetto: "Studenti di Successo" ne\_\_ seguente \_\_ Modul \_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Modulo: | Confronto vincente; |
|  | Modulo:  | W la Ceramica; |
|  | Modulo:  | Crescere con lo Sport; |
|  | Modulo:  | Si va in scena! |
|  | Modulo:  | Facciamo Teatro! |
|  | Modulo: | Su il sipario! |
|  | Modulo: | Una Scala verso il Cielo |
|  | Modulo: | Forme e Colori della Fantasia |
|  | Modulo: | Con il naso all'insù |

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 2811212000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

**DICHIARA**

Sotto la personale responsabilità di:

* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
* godere dei diritti civili e politici;
* non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente aviso;
* aver preso visione delltAvviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
* di possedere titoli e competenze specifiche più adeguate a trattare i percorsi formativi scelti:

Come previsto dall’Avviso, allega:

* copia di un documento di identità valido;
* Curriculum Vitae informato europeo firmato in ogni pagina;
* Tabella di autovalutazione;
* Allegato (istanza di partecipazione);
* Allegato (Griglia di valutazione);

Dichiara, inoltre di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:

* Partecipare, su esplicito invito del Dirigente, alle riunioni di organizzazione del lavoro per fornire e/o ricevere informazioni utili ad ottimizzare lo svolgimento delle attività 
* Concorrere alla definizione della programmazione didattica delle attività ed alla definizione dei test di valutazione della stessa
* Concorrere alla scelta del materiale didattico o predisporre apposite dispense di supporto all'attività didattica
* Concorrere, nella misura prevista dagli appositi regolamenti, alla registrazione delle informazioni riguardanti le attività svolte in aula e la valutazione delle stesse sulla piattaforma ministeriale per la gestione dei progetti
* Svolgere le attività didattiche nei plessi dell'Istituto
* Redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e23 del D.Lgs. 19612003 (di seguito indicato come "codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

### **AUTORIZZA**

L'Istituto Comprensivo "Galluppi Collodi Bevacqua" al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy" titolare del trattamento dei dati è l'lstituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento' tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice privacy„ (ivi inclusi a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

 Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA



**MINISTERO DELL’ISTRUZIONE, DELL’UNIVERSITA’, DELLA RICERCA**

# Istituto Comprensivo Statale “Galluppi-Collodi-Bevacqua”

# Via Botteghelle n° 1- 89132 Reggio Calabria Tel/fax 096551066/0965 599120

#  C.M. RCIC87200P - rcic87200p@istruzione.it - rcic87200p@pec.istruzione.it – [www.icgalluppirc.gov.it](http://www.icgalluppirc.gov.it/) – Codice fiscale 92081300805

### **Scheda di valutazione del curriculum vitae**

* OGNI TITOLO CULTURALE E' VALUTABILE FINO AD UN MASSIMO Dl QUATTRO
* OGNI ESPERIENZA PROFESSIONALE E' VALUTABILE FINO AD UN MASSIMO Dl QUATTRO
* OGNI PUBBLICAZIONE E' VALUTABILE FINO AD UN MASSIMO Dl QUATTRO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TABELLAATTRIBUIZIONE PUNTEGGI | PUNTEGGIO | AUTOVALUTAZIONE | PARTE RISERVATAAL GOP |
| **LAUREA SPECIFICA** (relativa al modulo per il quale si inoltra la candidatura)* Laurea quadriennale o quinquennale
 | 5 |  |  |
| * Laurea specialistica
 | 2 |
| * Laurea triennale
 | 3 |
| **ALTRE LAUREE** | 2 |
| TITOLI CULTURALI(relativi al modulo per il quale si inoltra la candidatura)* Abilitazione all'insegnamento specifica
 | 2 |  |  |
| * Abilitazione all'insegnamento
 | 1 |
| * Dottorato di ricerca specifico
 |  2 |
| * Master universitario specifico
 | 1 |
| * Specializzazioni in corsi di perfezionamento post laurea di durata biennale
 | 1 |
| * Specializzazioni in corsi di perfezionamento post laurea di durata annuale
 | 0,50 |
| * Specializzazioni in corsi di perfezionamento post laurea di durata semestrale
 | 0,25 |
| * Attestazioni specifiche
 | 0,10 |
| ESPERIENZE PROFESSIONALI* Partecipazione a progetti PON — POR in qualità di Docente esperto; Valutatore
 | 2 |  |  |
| * Partecipazione a progetti PON — POR in qualità di Tutor;
 |  1 |
| PUBBLICAZIONIPubblicazioni specifiche attinenti l'area richiesta; - per ognipubblicazione | 1 |  |  |
| **A parità di punteggio sarà privilegiato il candidato più giovane**. |  |  |  |