Allegato 1 (da presentare per ogni modulo richiesto)

Alla Dirigente Scolastica

dell’I.C. “A. Calcara”

MARCIANISE

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI ESPERTOINTERNO

per la realizzazione del progetto di cui all’Avviso Pubblico per la presentazione di proposte di intervento per la selezione di progetti socio-educativi strutturati per combattere la povertà educativa nel Mezzogiorno (Abruzzo, Basilicata, Campania, Calabria, Molise, Puglia, Sardegna e Sicilia) a sostegno del Terzo Settore da finanziare nell'ambito del PNRR, Missione 5 - Componente 3 - Investimento 3 Interventi socio-educativi strutturati per combattere la povertà educativa nel Mezzogiorno a sostegno del Terzo Settore - finanziato dall'Unione Europea- NextGenerationEU - Annualità 2022.

Titolo Progetto Edu.Care *Codice progetto: 2022-PEM-00391 Cup E24C22001060004*

Il/La sottoscritto/a

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA DI NASCITA |  |  | / |  |  | / |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LUOGO DI NASCITA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PROVINCIA  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COMUNE DI RES.ZA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PROVINCIA  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VIA/PIAZZA/CORSO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | N. |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CAP |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TELEFONO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| E-MAIL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all’oggetto e di essere inserito/a nella graduatoria di :

 □ Esperto Interno

 per le attività del Progetto Titolo Progetto Edu.Care *Codice progetto: 2022-PEM-00391 Cup E24C22001060004*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titolo modulo | Durata massima prevista del modulo | Modulo per cui si presenta la candidatura (Barrare con una x) |
| LABORATORIO DI CODING 1 | 78 | □ |
| LABORATORIO DI CODING 2 | 78 | □ |
| LABORATORIO DI CODING 3 | 78 | □ |
| LABORATORIO DI CODING 4 | 78 | □ |
| LABORATORIO DI CODING 5 | 78 | □ |
| LABORATORIO DI CODING 6 | 78 | □ |

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 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 (fatta eccezione per l’esperto del modulo di lingua inglese);
* 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 avviso;
* aver preso visione dell’Avviso di selezione e di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportati nella domanda e nel curriculum vitae allegato sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28/12/2000 n. 445;
* di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;
* di possedere titoli e competenze specifiche ai percorsi formativi scelti.
* di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l’attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020.
* Di essere in possesso delle certificazioni richieste ai lavoratori scolastici nel periodo dell’emergenza sanitaria da Covid-19

Come previsto dall’Avviso, allega:

* *copia di un documento di identità valido e codice fiscale;*
* *Curriculum Vitae in formato europeo siglato in ogni pagina e sottoscritto, con i titoli dichiarati messi in evidenza*
* *Allegato 2*
* *Allegato 3*

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

*AUTORIZZA*

L’Istituto IC A. “Calcara”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’Istituto 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegato 2

SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE ESPERTO

(da presentare per ogni modulo richiesto)

Titolo Progetto Edu.Care *Codice progetto: 2022-PEM-00391 Cup E24C22001060004*

Griglia valutazione MODULO ------------------------------------------

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TITOLI DI STUDIO E CULTURALI | PUNTI | Punti attribuiti dal candidato | Punti attribuiti dalla commissione |
| LAUREA/DIPLOMA secondo l’ordine di scuola cui si riferisce il modulo  | Punti laurea : Fino a 98 punti 3, da 99 a 104 punti 4, da 105 a 110 punti 5 e 110 e lode punti 6Punti diploma: Fino a 85 punti 3, da 86 a 91 punti 4, da 92 a 100 punti 5 e 100 e lode punti 6 |  |  |
| Da valutare solo se diversi dal titolo di accesso al ruolo di appartenenza:* Laurea vecchio ordinamento o secondo livello specialistico, secondo l’indirizzo specificato nei moduli
* Laurea triennale
* Diploma
 | p. 3p. 2p. 1 |  |  |
| Anzianità di servizio nell’ordine di scuola di riferimento  | p. 0,5 per ogni anno di servizio (max p.6) |  |  |
| Dottorati di ricerca, specializzazioni, master e perfezionamenti (di durata annuale ) attinenti all’area di riferimento | p. 1per ogni titolo (max p.3) |  |  |
| Master e perfezionamenti (di durata biennale ) attinenti all’area di riferimento | p.2 per ogni titolo (max p.6) |  |  |
| Certificazioni Competenze Informatiche (ECDL, EIPASS,…..). | p. 1per certificazione (max p.2) |  |  |
| Esperienze di docenza nel settore di pertinenza in qualità di esperto/formatore (PON – POR) | p. 1per certificazione (max p. 2) |  |  |
| Proposta progettuale:* Chiarezza e qualità della proposta progettuale (obiettivi formativi , risultati attesi…)
* Coerenza del percorso progettuale (articolazione e contenuti, linee metodologiche, modalità di valutazione)
* Innovatività
* Originalità della disseminazione/performance finale
 | Punti 16 a cura del Dirigente Scolasticop.4p.4p.4p.4 |  |  |
|  TOTALE PUNTI |  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALLEGATO 3

FORMULARIO PROPOSTA PROGETTUALE

|  |  |
| --- | --- |
| *Nome* |  |
| *Cognome:*  |  |
| *Luogo e data di nascita:*  |  |
| *Codice fiscale:* |  |
| *Indirizzo:* |  |
| *CAP, località e provincia:* |  |
| *Telefono:* |  |
| *e-mail* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| COERENZA DEL PERCORSO PROGETTUALE  |  |
| Obiettivi specifici:Obiettivi trasversali:Risultati attesi: |

|  |  |
| --- | --- |
| COERENZA DEL PERCORSO PROGETTUALE  |  |
| Articolazione e contenuti del progetto (descrivere analiticamente nel riquadro il progetto indicandone gli elementi fondamentali: attività, contenuti, metodologie) |

|  |  |
| --- | --- |
| iNNOVATIVITA’ |  |
| Linee metodologiche - Utilizzazione di materiali didattici e risorse tecnologiche |

|  |  |
| --- | --- |
| DISSEMINAZIONE FINALE DEL PERCORSO PROGETTUALE  |  |
| Presentazione del lavoro svolto (indicare cosa si presenta, con il coinvolgimento degli alunni partecipanti, nello specifico incontro finale per documentare alle famiglie il percorso e la valenza dell’iter formativo svolto) |

 Data Firma

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