Allegato 1

Al Dirigente Scolastico

Dell’I.C. “A. Calcara”

MARCIANISE

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE INTERNA Esperto “Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base”– Titolo: “E…state bambini alla Calcara” Codice CUP: J27I19000010007

Codice Identificativo Progetto 10.2.1A-FSE-PON-CA-2017-24.

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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

SCRIVERE ANCHE E-MAIL IN STAMPATELLO

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all’oggetto e di essere inserito/a nella graduatoria di Esperto per le attività del PON FSE dal Titolo: “E…state bambini alla Calcara” .

Codice Identificativo Progetto 10.2.1A-FSE-PON-CA-2017-24

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo Modulo | Ore formazione |
| Play, learn and grow….toghether | 30 |

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.

Come previsto dall’Avviso, allega:

* *copia di un documento di identità valido e codice fiscale;*
* *Curriculum Vitae in formato europeo sottoscritto*
* *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

Titolo: “E…state bambini alla Calcara”

Codice CUP: J27I19000010007

Codice Identificativo Progetto 10.2.1A-FSE-PON-CA-2017-24

**Modulo “Play, learn and grow….toghether”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TITOLO DI STUDIO E CULTURALI | PUNTI | Punti attribuiti dal candidato | Punti attribuiti dalla commissione |
| LAUREA vecchio ordinamento o secondo livello specialistico, secondo l’indirizzo specificato nei moduli | Fino a 98 punti 3, da 99 a 104 punti 4,  da 105 a 110 punti 5 e 110 e lode punti 6 |  |  |
| In alternativa alla laurea 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 | Pt 3  pt 2  pt 1 |  |  |
| Anzianità di servizio nella disciplina oggetto del modulo formativo | 0,5 pt per ogni anno di servizio (max6) |  |  |
| Dottorati di ricerca, specializzazioni, master e perfezionamenti (di durata annuale ) attinenti all’area di riferimento | 1 pt per ogni titolo (MAX pt 3) |  |  |
| Certificazioni Competenze Informatiche (ECDL, EIPASS,…..). | Punti 1 x certificazione (maxpt. 2) |  |  |
| Master e perfezionamenti (di durata biennale ) attinenti all’area di riferimento | 2 pt per ogni titolo (MAX pt 6) |  |  |
| Esperienze di docenza nel settore di pertinenza in qualità di esperto/formatore (PON – POR) | Punti 1 x certificazione (MAX 5 pt.) |  |  |
| Pubblicazioni afferenti la tematica specifica del modulo | Punti 1 x certificazione (MAX pt 3) |  |  |
| 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 per documentare alle famiglie, in un incontro finale e con il coinvolgimento degli alunni partecipanti, il percorso svolto e la sua valenza formativa | | Max 8 pt.  Pt. 1  Pt. 1  Pt. 2  Pt.4 | A CURA DELLA COMMISSIONE VALUTAZIONE CURRICULA |  |

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

ALLEGATO 3

FORMULARIO PROPOSTA PROGETTUALE

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

|  |  |
| --- | --- |
| IL PROGETTO |  |
| Titolo del progetto: **Play, learn and grow….toghether** | |

|  |
| --- |
| 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

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