|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ISTITUTO STATALE COMPRENSIVOdi Scuola dell’Infanzia - di Scuola Primaria  e di Scuola Secondaria I grado ad Indirizzo Musicale***“A N I E L L O C A L C A R A”*****MARCIANISE** |  |

Allegato 1

Al Dirigente Scolastico

Dell’I.C. “A. Calcara”

MARCIANISE

**Oggetto**: **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE INTERNA PER IL RECLUTAMENTO DI TUTOR OPPURE REFERENTE PER LA VALUTAZIONE Progetto PON/FSE** -- Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. ” Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE) - Obiettivo Specifico 10.2 Avviso pubblico prot. 4396 del 9 marzo 2018 per la realizzazione di progetti di potenziamento delle competenze di base in chiave innovativa, a supporto dell’offerta formativa. Obiettivo specifico 10.2 Miglioramento delle competenze chiave degli allievi Sotto Azione 10.2.1 A Azioni specifiche per la scuola dell’infanzia; Sotto Azione 10.2.2A Competenze di base.

**Titolo: “TEMPO DI MIGLIORA…MENTI 2” Codice CUP: J25E18000280006**

 **Codice Identificativo Progetto 10.2.2A-FSE-PON-CA-2019-88**

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 cui all’oggetto:

**[ ]  Tutor**

**[ ]  Referente per la Valutazione (L’assegnazione dell’incarico avverrà per l’intera Azione comprendente n. 9 percorsi formativi)**

per le attività del PON FSE dal Titolo: “TEMPO DI MIGLIORA…MENTI 2” Codice CUP: J25E18000280006

 Codice Identificativo Progetto 10.2.2A-FSE-PON-CA-2019-88

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titolo Modulo** | **Ore formazione** | **Modulo per cui si presenta la candidatura** (Barrare con una x) |
| CALCARA in SCENA 1 | 30 | □ |
| CALCARA in SCENA 2 | 30 | □ |
| CALCARA in SCENA 3 | 30 | □ |
| Stay tuned…with Calcara | 30 | □ |
| MATLAB | 30 | □ |
| MADE IN ENGLISH | 30 | □ |
| Fly with english | 30 | □ |
| Parlons francais! | 30 | □ |
| Allena…menti | 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
* 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*

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 TUTOR

Titolo “TEMPO DI MIGLIORA…MENTI 2” Codice CUP: J25E18000280006

 Codice Identificativo Progetto 10.2.2A-FSE-PON-CA-2019-88

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TITOLO DI STUDIO E CULTURALI | Punti  | Punti attribuiti dal candidato | Punti attribuiti dalla commissione |
| 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 3pt 2pt 1 |  |  |
| Dottorati di ricerca, specializzazioni, master e perfezionamenti (di durata annuale )attinenti all’area di riferimento  | 1pt per ogni titolo(MAX pt 3) |  |  |
| master e perfezionamenti (di durata biennale ) attinenti all’area di riferimento | 2pt per ogni titolo(MAX pt 6) |  |  |
| CORSISTA in progetti PON di formazione  | 1pt per ogni titolo(MAX pt 5) |  |  |
|  Esperienza come Tutor/Esperto in progetti PON e POR | 2 pt per ogni esperienza(MAX pt. 6) |  |  |
| Anzianità di servizio nel settore formativo (scuola primaria/secondaria di I grado) | 1 punti per ogni anno di servizio  |  |  |
| Certificazione informatica (ECDL, EIPASS…) | 1 pt per ogni certificazione(MAX pt 2) |  |  |
| TOTALE PUNTI |  |  |  |

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

Allegato 2 SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE REFERENTE VALUTAZIONE

Titolo “TEMPO DI MIGLIORA…MENTI 2” Codice CUP: J25E18000280006

 Codice Identificativo Progetto 10.2.2A-FSE-PON-CA-2019-88

Griglia valutazione

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TITOLO DI STUDIO E CULTURALI | Punti  | Punti attribuiti dal candidato | Punti attribuiti dalla commissione |
| 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 3pt 2pt 1 |  |  |
| Dottorati di ricerca, specializzazioni, master e perfezionamenti (di durata annuale ) attinenti all’area di riferimento  | 1 pt per ogni titolo(MAX pt 3) |  |  |
| Master e perfezionamenti (di durata biennale) attinenti all’area di riferimento | 2 pt per ogni titolo(MAX pt 6) |  |  |
| Esperienze pregresse nel ruolo di Referente per la valutazione | 2 pt per ogni anno(MAX pt 6) |  |  |
| Componente Nucleo Interno Valutazione | 2 pt per ogni anno(MAX pt 6) |  |  |
| Partecipazione, come corsista o come formatore, a corsi sulla valutazione | Pt. 2 per ogni esperienza come formatore (MAX pt 6)punti 1 come corsista (MAX pt 3) |  |  |
| certificazione informatica( ECDL,EIPASS) | Punti 1 per certificazione(MAX pt 2) |  |  |
| Competenze (certificate) a lavorare sulla piattaforma GPU  | Punti 2 (MAX pt 4 ) |  |  |
| TOTALE |  |  |  |

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