

***ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE***

***Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado***

***“AMMIRATO-FALCONE”***

*Via Raffaello Sanzio, 51 – LECCE*

tel. 0832-345717 fax 0832-346283 C.M. LEIC89100T C.F. 93099140753

e-mail: leic89100t@istruzione.it pec: leic89100t@pec.istruzione.it

Sito web: www.ammiratofalcone.gov.it

******



**Alla Dirigente Scolastica**

**Dell’Istituto Comprensivo “Ammirato-Falcone”**

**Via Raffaello Sanzio, 51**

 **73100 LECCE**

 *(via PEC:* *leic89100t@pec.istruzione.it* *)*

**Domanda di partecipazione alla selezione, per titoli comparativi, di figure professionali da impiegare nel**

**progetto “Diritti a Scuola 2016-2 ” Ci sta a cuore la scuola” Tip. D – Avviso 11/2016 - cod PORDS16-2-LE8 “**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_

C H I E D E

di partecipare alla selezione pubblica per titoli comparativi per l’attribuzione dell’incarico relativo alla FIGURA PROFESSIONALE di: **Esperto Formatore** per le seguenti tematiche **(barrare solo le caselle interessate)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Numero di ore previste |
| [ ]  | Sperimentazione e diffusione di metodologie e processi di didattica attiva e collaborativa | **15** |
| [ ]  | Scenari e processi didattici per l’integrazione del mobile, gli ambienti digitali e l’uso di dispositivi individuali a scuola (BYOD) | **15** |
| [ ]  | Educazione ai media, social network e al safety | **5** |
| [ ]  | Sicurezza dei dati e privacy; | **15** |

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità ed ai sensi dell’art.76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 – consapevole delle responsabilità civili e penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e/o non conformi al vero, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito al provvedimento, quanto segue:

* di essere cittadino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in godimento dei diritti politici;
* di essere / non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche;
* di non aver subito condanne penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* di essere in possesso dei titoli indicati nel curriculum;
* di impegnarsi a documentare tutta l’attività svolta;
* di adattarsi al calendario stabilito dal Comitato Tecnico.
* di impegnarsi a provvedere in proprio alle coperture assicurative per infortuni e responsabilità civile
* di possedere diploma di laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il seguente voto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere in possesso dei seguenti titoli secondo la tabella di attribuzione del punteggio allegata al bando:

Dichiara inoltre:

che l’indirizzo e-mail sopra indicato vincola il sottoscritto e rappresenta espressa accettazione dell’invio, tramite posta elettronica, da parte dell’Istituto Comprensivo “Ammirato-Falcone”” di Lecce degli atti e dei provvedimenti che lo riguardano, secondo la previsione normativa di cui all’art. 5 del D.L.vo 235/2010 (Codice dell’Amministrazione Digitale)

**PER LA FIGURA PROFESSIONE FORMATORE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Criteri**  | **Punti Previsti** | **Descrizione del titolo e riferimento della pagina nel curriculum vitae** | **Riservato all’Istituto** |
| Laurea vecchio ordinamento o specialistica coerente rispetto ai contenuti didattici del modulo formativo a cui si fa riferimento  | 110 e lode  | 6 |  |  |
| 110  | 5 |  |
| da 109 a 99  | 4 |  |
| fino a 98 | 3 |  |
| Laurea triennale coerente con l’incarico richiesto  | 4 |  |  |
| Dottorato di ricerca coerente con l’incarico richiesto  | 4 |  |  |
| Titoli specifici (Corsi di formazione, specificare durata e date, solo se attinenti all’area di riferimento)  | Pt.2 per ogni corso (da 8 a 20 ore) Pt.3 per ogni corso (da 21 a 50 ore) Pt.4 per ogni corso (oltre le 50 ore)  |  |  |
| Anni di insegnamento in ruolo in Istituti Statali  | Pt.1 per ogni anno a partire dal 6° anno di ruolo  |  |  |
| Esperienza progettazione/organizzazione conduzione di attività specifiche nel settore di pertinenza (ultimi 15 anni)  | Elencare i progetti, le annualità e il ruolo svolto (2 pt per ogni esperienza )  |  |  |
| Esperienze di formatore docenti nel settore di pertinenza Progetti PON, Tutor formatore Corsi per Neoassunti, ecc, - ultimi 15 anni)  | Elencare i progetti, le annualità e le ore svolte Pt.2 per ogni corso (da 8 a 15 ore) Pt.3 per ogni corso (da 16 a 30ore) Pt.4 per ogni corso (da 31 a 50ore) Pt.5 per ogni corso (oltre le 50 ore)  |  |  |
| Corsi di Alta Formazione o Master universitari di almeno 1500 ore (pari a 60 crediti CFU) documentate e certificate sull’attestato di frequenza, coerenti con l’incarico richiesto.  | 1 per ciascun corso(Si valutano massimo 2 titoli) |  |  |
| Pubblicazioni attinenti al settore di intervento  | Pt. 2 per ogni pubblicazione a stampa  |  |  |
| Certificazione informatica (ECDL, EIPASS, ecc.)  | Pt. 1 per ogni certificazione  |  |  |
| **TOTALE** |  |  |  |

Il/La sottoscritto/a autocertifica la veridicità delle informazioni fornite.

**A tal fine allega:**

1. Curriculum Vitae formato europeo **con evidenziate le attività e titoli per i quali chiede la valutazione**
2. Fotocopia di un documento di identità valido con firma in originale.

Si prende atto che, a parità di punteggio, prevale il più giovane d’età. Si dichiara che i titoli elencati trovano riscontro nel curriculum allegato e che tale indicazione di punteggio per autovalutazione è soggetto a valutazione da parte della commissione.

Il/la sottoscritto/a autorizza l’istituto scolastico ad utilizzare i suoi dati ai sensi del Dlg,vo 196/2003 per tutti gli atti amministrativi necessari all’espletamento dei corsi

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_