**I**stituto **C**omprensivo **S**tatale

**“ITALO CALVINO”**

Via Bologna, 57 – 80010 VILLARICCA NA [www.calvinovillaricca.gov.it](http://www.calvinovillaricca.gov.it)

cod. mecc. NAIC885001 – cod. fisc. 95020120630

e-mail: naic885001@istruzione.it; pec naic885001@pec.istruzione.it tel.-fax 081/818.16.85

**ALLEGATO A**

Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. “I. CALVINO” - Villaricca

**OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione per incarico di *Referente alla valutazione* - Progetto 10.1.1A-FSEPON-CA-2017-720 “A scuola con il sorriso!”.**

Il/la sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presa visione del bando per la selezione di docente interno all’istituzione scolastica per l’attuazione del Progetto “A scuola con il sorriso!”.

**CHIEDE**

Alla S.V. di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di Referente per la valutazione per il PON FSE Inclusione Sociale e Lotta al Disagio “A scuola con il sorriso!”.

Al tal fine dichiara:

* di avere letto, compreso ed accettato integralmente l’Avviso pubblico di selezione e di reclutamento;
* di possedere i prerequisiti inderogabili di cui all’art. 1 dell’Avviso pubblico;
* di essere in possesso di certificate competenze ed esperienze professionali maturate nel settore richiesto;
* di essere in possesso di competenze informatiche per l’utilizzo della piattaforma Ministeriale PON 2014/2020;
* di essere dipendente interno a codesta amministrazione scolastica;
* di non aver subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
* di assicurare la propria disponibilità per l’intera durata del progetto, che si concluderà il 31/08/2018.

**ALLEGA**

* Curriculum Vitae in formato europeo
* Tabella di autovalutazione dei titoli
* Altra documentazione utile alla valutazione (specificare): .

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLE CERTIFICAZIONI**

(artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a, preso atto dei contenuti del Bando di Selezione e delle condizioni in esso contenute, dichiara che quanto riportato in precedenza risulta veritiero e di essere consapevole delle sanzioni civili e penali, richiamate dall’art. 76 D.P.R. n. 445/2000, cui incorre in caso di dichiarazioni mendaci.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del Regolamento definito con D.M. n. 305/2006, dichiara di essere informato e consente il trattamento dei propri dati, anche personali, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Lo/a scrivente si impegna comunque, qualora l’Amministrazione lo ritenesse necessario, a documentare quanto fin qui dichiarato.

Luogo e Data Firma

**ALLEGATO B - Tabella di autovalutazione dei titoli**

Il/la sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità, di possedere i seguenti titoli previsti nell’Avviso pubblico e i relativi punteggi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titoli culturali (max 30 punti)** | **Valutazione unitaria** | **Massima valutazione indicatore** | **Valutazione del candidato** | **Valutazione della Comm.** |
| Laurea inerente al progetto prescelto  (vecchio ordinamento o specialistica)  Laurea triennale | Punti 2 (voto 80-90)  Punti 4 (voto 91-100)  Punti 6 (voto 101-105)  Punti 8 (voto 106-110)  Punti 9 (voto 110 e lode)  Punti 6 | Punti 9 |  |  |
| Seconda laurea oltre al titolo di accesso al ruolo docente (vecchio ordinamento o specialistica) | Punti 3 | Punti 3 |  |  |
| Certificazioni informatiche ECDL  EIPASS, EIPASS LIM | Punti 3 | Punti 9 |  |  |
| Corsi di perfezionamento e/o formazione riguardanti l’area della valutazione e/o della gestione dei progetti | Punti 3 | Punti 6 |  |  |
| Dottorato di ricerca, corsi di specializzazione universitari o Master biennali | Punti 3 | Punti 3 |  |  |
| **TOTALE CALCOLO EFFETTUATO DAL CANDIDATO** | | | \_\_\_\_\_/30 |  |
| **PUNTEGGIO VALIDATO DALLA COMMISSIONE** | | |  | \_\_\_\_\_/30 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titoli professionali (max 30 punti)** | **Valutazione unitaria** | **Massima valutazione indicatore** | **Valutazione del candidato** | **Valutazione della Comm.** |
| Esperienze di Progettista, Facilitatore e/o Valutatore per Progetti PON FSE, FESR e relativo uso della piattaforma (max. 3 esperienze) | Punti 3 | Punti 9 |  |  |
| Esperienze di Progettista, Facilitatore e/o Valutatore in attività connesse alla realizzazione di POR e/o AREA A RISCHIO ex. art. 9 e relativo uso della piattaforma (max. 3 esperienze) | Punti 2 | Punti 6 |  |  |
| Esperienza di Docente in attività connesse alla realizzazione di PON – FSE (max. 3 esperienze) | Punti 2 | Punti 6 |  |  |
| Esperienza di Docente in attività connesse alla realizzazione di POR e/o AREA A RISCHIO ex. art. 9 (max. 3 esperienze) | Punti 1 | Punti 3 |  |  |
| Esperienze di tutoraggio in laboratori extracurricolari afferenti la tipologia di intervento PON FSE e relativo uso della piattaforma (max. 3 esperienze) | Punti 1 | Punti 3 |  |  |
| Esperienza di Funzione Strumentale e/o Referente inattività connesse alla realizzazione del PTOF (1 punto per ogni annualità, max. 3 annualità) | Punti 1 | Punti 3 |  |  |
| **TOTALE CALCOLO EFFETTUATO DAL CANDIDATO** | | | \_\_\_\_\_\_/30 |  |
| **PUNTEGGIO VALIDATO DALLA COMMISSIONE** | | |  | \_\_\_\_\_\_/30 |

**TOTALE VALIDATO DALLA COMMISSIONE:** \_\_\_\_\_/ 60

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLE CERTIFICAZIONI**

(artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a, preso atto dei contenuti del Bando di Selezione e delle condizioni in esso contenute, dichiara che quanto riportato in precedenza risulta veritiero e di essere consapevole delle sanzioni civili e penali, richiamate dall’art. 76 D.P.R. n. 445/2000, cui incorre in caso di dichiarazioni mendaci.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del Regolamento definito con D.M. n. 305/2006, dichiara di essere informato e consente il trattamento dei propri dati, anche personali, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Lo/a scrivente si impegna comunque, qualora l’Amministrazione lo ritenesse necessario, a documentare quanto fin qui dichiarato.

Luogo e Data Firma