**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 *Docente esperto interno*, per la realizzazione del programma “Scuola Viva”C.U. 515/2 denominato “La scuola che Vivi…Vivi la scuola!”**

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 “La scuola che Vivi…Vivi la scuola!”

**CHIEDE**

Di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di Esperto per il Progetto “La scuola che Vivi…Vivi la scuola!”, per il seguente modulo(indicare il modulo o i moduli prescelti barrando la casella):

**□ Cresci a teatro (Corso Base)**

**□ Cresci a teatro (Corso Avanzato)**

**□ Viviamo lo sport! Calcio a 5**

**□ Music@School!!!**

**□ CerAmic-Art!!!**

**□ Improve your English!**

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, di non avere procedimenti penali in corsoe di non trovarsi in nessuna delle condizioni di esclusione previste dall’art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016, come modificato da ultimo dalla Legge 205/2017.
* di assicurare la propria disponibilità per l’intera durata del progetto, che si concluderà il 30/09/2018.

**ALLEGA**

* Curriculum Vitae in formato europeo
* Tabella di autovalutazione dei titoli
* Proposta progettuale per lo svolgimento del modulo, redatta secondo il format specificato nell’allegato B, ovvero recante: Titolo, Metodologie, Attività (scansione temporale), Prodotto/Manifestazione finale.
* 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 2 | Punti 6 |  |  |
| Corsi di formazione /perfezionamento / specializzazione riguardanti l’area del modulo prescelto (con conseguimento di brevetti, attestati o certificazioni) | Punti 3 | Punti 9 |  |  |
| 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.** |
| Esperienza di Docente in attività connesse alla realizzazione diPON – FSE, POR e/o AREA A RISCHIO, SCUOLA VIVA | Punti 2 | Punti 8 |  |  |
| Esperienze di Docente in laboratori scolastici curricolari ed extracurricolari riguardanti l’area del modulo prescelto | Punti 2 | Punti 10 |  |  |
| Altre esperienzeprofessionali riguardanti l’area del modulo prescelto | Punti 2/5 | Punti 12 |  |  |
| **TOTALE CALCOLO EFFETTUATO DAL CANDIDATO** | \_\_\_\_\_\_/30 |  |
| **PUNTEGGIO VALIDATO DALLA COMMISSIONE** |  | \_\_\_\_\_\_/30 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Proposta progettuale (max 40 punti)** | **Massima valutazione indicatore** | **Valutazione della Comm.** |
| Titolo progetto: |  |  |
| METODOLOGIE ……….. | Punti10 |  |
| ATTIVITÀ (**da compilare per tutti gli incontri previsti**)Lezione n. \_ Durata (\_h.) Tipologia (es. lezione frontale, dibattito, brain storming, esercitazione, ecc.) Articolazione (es. attività diverse nello stesso incontro, come visione di un video con commento, ecc.) Lezione n. \_ Durata (\_h.) Tipologia (es. lezione frontale, dibattito, brain storming, esercitazione, ecc.) Articolazione (es. attività diverse nello stesso incontro, come visione di un video con commento, ecc.) ……………… | Punti 10 |  |
| PRODOTTO/MANIFESTAZIONE FINALE(Descrizione sintetica del prodottofinale del modulo, che potrà essere, ad esempio, una rappresentazione teatrale, un’esibizione sportiva, un concerto, una mostra di manufatti, un saggio in lingua inglese) max. 500 caratteri | Punti 20 |  |
| **Valutazione della proposta progettuale (a insindacabile giudizio della commissione valutatrice)** | 40/40 | \_\_\_\_\_\_/40 |

**TOTALE VALIDATO DALLA COMMISSIONE:** \_\_\_\_\_/ 100

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_