**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 corso di formazione “Profilo di funzionamento. Il modello ICF per l’elaborazione del PEI”.**

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

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

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

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

presa visione dell’avviso per la selezione di docente interno all’istituzione scolastica per l’attuazione del corso di formazione “Profilo di funzionamento. Il modello ICF per l’elaborazione del PEI”.

**CHIEDE**

Alla S.V. di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all’oggetto.

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 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 corso.

**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. Si impegna comunque, qualora l’Amministrazione lo ritenesse necessario, a documentare quanto fin qui dichiarato.

Il/La sottoscritto/a, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, autorizza il trattamento dei propri dati personali e, ai sensi dell’art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), dichiara di essere stato informato che potrà esercitare i diritti previsti dal succitato Regolamento e  di aver preso visione dell’Informativa sul trattamento dei dati personali di questo Istituto pubblicata sull’Albo On-Line ufficiale e di averne compreso il contenuto.

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.** |
| Diploma di Laurea inerente l’area tematica (vecchio ordinamento o specialistica)Laurea triennale inerente l’area tematica | Punti 2 (voto da 80 a 90)Punti 4 (voto da 91 a 100)Punti 6 (voto da 101 a 105)Punti 8 (voto da 106 a 110)Punti 9 (voto 110 e lode)Punti 6 | Punti 9 |  |  |
| Seconda laurea (vecchio ordinamento o specialistica) inerente l’area tematica | Punti 3 | Punti 3 |  |  |
| Certificazioni informatiche ECDL EIPASS, EIPASS LIM | Punti 3 | Punti 3 |  |  |
| Corsi di perfezionamento e/o formazione riguardanti l’area dell’inclusione scolastica | Punti 3 | Punti 9 |  |  |
| Dottorato di ricerca, corsi di specializzazione universitari o Master biennali riguardanti l’area dell’inclusione scolastica | Punti 3 | Punti 6 |  |  |
| **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.** |
| Incarichi di docenza universitaria inerenti l’area tematica (max. tre corsi o seminari) | Punti 3 | Punti 9 |  |  |
| Incarichi di Docente esperto in corsi di formazione riguardanti il modello ICF, l’inclusione scolastica e l’elaborazione del PEI (della durata di almeno otto ore) | Punti 3 | Punti 9 |  |  |
| Esperienza di Funzione Strumentale nell’area dell’inclusione scolastica (2 punti per ogni annualità, max. 3 annualità) | Punti 2 | Punti 6 |  |  |
| Esperienza di Referente in attività connesse all’inclusione scolastica (1 punto per ogni annualità, max. 3 annualità) | Punti 1 | Punti 3 |  |  |
| Pubblicazione scientifica, dotata di ISBN o comunque di contrassegni di validità editoriale.Volume monografico: p. 3.Edita in volume miscellaneo o in Rivista Scientifica di rilievo almeno regionale, anche in formato elettronico, p. 1 per ogni pubblicazione. | Punti 1/3  | 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. Si impegna comunque, qualora l’Amministrazione lo ritenesse necessario, a documentare quanto fin qui dichiarato.

Il/La sottoscritto/a, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, autorizza il trattamento dei propri dati personali e, ai sensi dell’art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), dichiara di essere stato informato che potrà esercitare i diritti previsti dal succitato Regolamento e  di aver preso visione dell’Informativa sul trattamento dei dati personali di questo Istituto pubblicata sull’Albo On-Line ufficiale e di averne compreso il contenuto.

Luogo e Data Firma