

**Allegato A**

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "COMMENDA"  
**BRINDISI**

Oggetto: **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE IN QUALITA' ESPERTO ESTERNO**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_

dipendente a TD\_\_\_\_/ TI\_\_\_\_\_ in servizio presso (specificare Istituzione scolastica)  
\_\_\_\_\_ in qualità di  
\_\_\_\_\_

altro (specificare se soggetto esterno al comparto scuola, lavoratore autonomo o  
dipendente) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente in Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

Tel/cell. \_\_\_\_\_ e-mail (obbligatorio) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di **ESPERTO ESTERNO** per il progetto:  
**PROGETTO "CREATIVA...MENTE" 10.1.1A-FSEPON 2019-238- CUP H88H18000910007**, per il seguente  
Modulo

N. MOD.	TITOLO MODULO FORMATIVO	(X)
8	COME VIVERE BENE RISPARMIANDO	<input type="checkbox"/>

A Tal fine allega:

- Allegato B;
- Allegato C Informativa privacy;
- Curriculum vitae in formato europeo.
- Documento d'identità valido

Dichiara sotto la propria responsabilità di aver preso visione del bando e di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titolo riportate nella domanda e nel **curriculum vitae** sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrative emanate con DPR 28/12/2000 n. 445.

Dichiara inoltre di accettare in modo incondizionato tutto quanto previsto dal bando di selezione.

Data: \_\_\_\_\_

In fede  
\_\_\_\_\_

**Allegato B**

**GRIGLIA VALUTAZIONE Titoli/esperienze ESPERTO ESTERNO**

**PROGETTO "CREATIVA...MENTE" 10.1.1A-FSEPON 2019-238- CUP H88H18000910007**  
 nota MIUR AODGEFID/4395 del 09/03/2018

**ESPERTO**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Modulo richiesto: N. \_\_\_\_\_ Titolo \_\_\_\_\_

**Lo scrivente, consapevole della responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni false o mendaci dichiara ai sensi DPR 28/12/2000 n. 445 e successive integrazioni di possedere i seguenti titoli e di aver svolto le seguenti esperienze:**

TITOLI max punti 30	Criteri di valutazione	Punti assegnati dal candidato	Punteggio Commissione
Laurea specifica quinquennale o vecchio ordinamento attinente al progetto: Laurea in _____ conseguita il _____ presso _____ con votazione di _____	- 110 e lode punti 14 - da 105 a 110 punti 10 - da 98 a 104 punti 8 - meno 98 punti 5 <b>(max p. 14)</b>		
Seconda laurea quinquennale o vecchio ordinamento Laurea in _____ conseguita il _____ presso _____ con votazione di _____	Punti 5 - si valuta un solo titolo <b>(max. p. 5)</b>		
Dottorato di ricerca in materie attinenti al progetto conseguito il _____ presso _____	Punti 5 - si valuta un solo titolo <b>(max. p. 5)</b>		
<b>Master Universitari, (di durata almeno annuale) attinenti tematiche del progetto in svolto</b> nell'a.a. _____ di ore _____ presso Università di _____ (Ogni master si valuta una sola volta)	- di primo livello (pari almeno 1500 ore) p. 3 ; - di secondo livello (pari almeno 3000) ore p. 6 si valuta un solo titolo <b>(max. p. 6)</b>		
<b>Corsi di specializzazione o perfezionamento universitario</b> attinenti tematiche del progetto conseguito presso l'Università di _____ Titolo _____ aa. _____ ore _____ (Ogni corso si valuta una sola volta)	Punti 3 - si valuta un solo titolo <b>(Max p. 3)</b>		

Ecdl base o titoli equivalenti o Superiori conseguito presso _____ _____	Punti 2 - si valuta un solo titolo <b>(Max p. 2)</b>		
Docenza in discipline attinenti al progetto	Punti 1 per ciascun anno <b>(Max. p. 8)</b>		

<b>Esperienze Professionali max punti 30</b>	<b>Criteri di valutazione</b>	<b>Punti assegnati dal candidato</b>	<b>Punteggio Commissione</b>
Partecipazione ad attività di docenza in progetti PON, USR Puglia 1) Titolo _____ Istituto _____ a.s. _____ 2) Titolo _____ Istituto _____ a.s. _____ 3) Titolo _____ Istituto _____ a.s. _____ 4) Titolo _____ Istituto _____ a.s. _____	Punti 5 per ogni progetto PON - si valutano massimo 4 progetti <b>(Max punti 20)</b>		
Partecipazione ad attività di tutoraggio in progetti PON, USR Puglia 1) Titolo _____ Istituto _____ a.s. _____ 2) Titolo _____ Istituto _____ a.s. _____ 3) Titolo _____ Istituto _____ a.s. _____ 4) Titolo _____ Istituto _____ a.s. _____ 5) Titolo _____ Istituto _____ a.s. _____	Punti 2 per ogni progetto PON - si valutano max 5 progetti <b>(Max p. 10)</b>		
<b>Punteggio complessivo (max 68)</b>			

A parità di punteggio, valgono, come criteri di comparazione, le preferenze riportate nel seguente ordine:

1. Candidato più giovane.

Data: \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

**Allegato C – informativa sulla privacy  
(PROGETTO “CREATIVA...MENTE” 10.1.1A-FSEPON 2019-238- CUP H88H18000910007)**

*Si informa che l'Istituto Comprensivo “Commenda” in qualità di Scuola assegnataria di Fondi relativi al progetto PON FSE Avviso pubblico prot. n. AOODGEFID/4395 del 09/03/2018 “Progetti di inclusione sociale e lotta al disagio nonché per garantire l'apertura delle scuole oltre l'orario scolastico soprattutto nelle aree a rischio ed in quelle periferiche “Scuola al Centro”.*

*In applicazione del D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni, i dati personali sono trattati in modo lecito, secondo correttezza e con adozione di idonee misure di protezione relativamente all'ambiente in cui vengono custoditi, al sistema adottato per elaborarli, ai soggetti incaricati del trattamento.*

*Titolare del Trattamento dei dati è il Dirigente scolastico, quale Rappresentante Legale dell'Istituto. Responsabile del Trattamento dei dati è il DSGA.*

*I dati possono essere comunque trattati in relazione ad adempimenti relativi o connessi alla gestione dell'Istituzione scolastica.*

*I dati in nessun caso vengono trasmessi a soggetti privati senza il preventivo consenso scritto dell'interessato/a.*

*Al soggetto interessato sono riconosciuti il diritto di accesso ai dati personali e gli altri diritti definiti dall'art. 7 del D.Lgs 196/03 e successive modifiche e integrazioni.*

*Il sottoscritto \_\_\_\_\_, ricevuta  
l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03 e successive modifiche e integrazioni, esprime il proprio  
consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del  
D.Lgs per gli adempimenti connessi alla presente procedura.*

*Lì \_\_\_\_\_*

*Firma*

\_\_\_\_\_