

Allegato A

I.C. "COMMENDA"-BRINDISI
 Prot. 0001500 del 02/02/2022
 VI (Uscita)

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

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

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** per il progetto: "**SOCIALIZZARE PER APPRENDERE**" CODICE 10.2.2A-FSEPON-PU-2021-94 – **COMPETENZE DI BASE** - CUP H89J21003410005, per il seguente Modulo:

N. MODUL	DURATA	TITOLO MODULO FORMATIVO	TIPOLOGIA MODULO	DESTINATARI	MODULO SCELTO
1	30 H	ENGLISH ENHANCEMENT	COMPETENZA MULTILINGUISTICA	CLASSI TERZE SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO	<input type="checkbox"/>
2	30H	HORIZONS...FRANCAIS!	COMPETENZA MULTILINGUISTICA	CLASSI TERZE SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO	<input type="checkbox"/>
7	30H	MUSIC IN PROGRESS 2	COMPETENZA IN MATERIA DI CONSAPEVOLEZZA ED ESPRESSIONE CULTURALE	CLASSI PRIME SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO	<input type="checkbox"/>

A Tal fine allega:

- Allegato A**
- Allegato B o B1;
- 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 amministrativa 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

PROGETTO "SOCIALIZZARE PER APPRENDERE" CODICE 10.2.2A-FSEPON-PU-2021-94- COMPETENZE DI BASE - CUP H89J21003410005 nota Miur AOODGEFID - 17665 del 07/06/2021

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 35	Criteri di valutazione	Punti assegnati dal candidato	Punteggio Commissione
Laurea specifica quinquennale o vecchio ordinamento attinente al progetto: Laurea in _____ con votazione di _____	- 110 e lode punti 14 - da 105 a 110 punti 10 - da 98 a 104 punti 8 - meno 98 punti 5 (max p. 14)		
Seconda laurea quinquennale o vecchio ordinamento Laurea in _____ conseguita il _____ presso _____	Punti 5 - si valuta un solo titolo (max. p. 5)		
Dottorato di ricerca in materie attinenti al progetto conseguito il _____ presso _____	Punti 5 - si valuta un solo titolo (max. p. 5)		
Master Universitari, (di durata almeno annuale) attinenti tematiche del progetto in svolto 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 (max. p. 6)		
Corsi di specializzazione o perfezionamento universitario 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 (Max p. 3)		

Ecdl base o titoli equivalenti o Superiori conseguito presso _____	Punti 2 - si valuta un solo titolo (Max p. 2)		
--	---	--	--

Esperienze Professionali max punti 40	Criteri di valutazione	Punti assegnati dal candidato	Punteggio Commissione
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 (Max punti 20)		
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 (Max p. 10)		
Docenza in discipline attinenti al progetto	Punti 2 per ciascuna esperienza (Max. p. 10)		
Punteggio complessivo (max 75)			

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

1. Titolarità nell'ordine di scuola per cui si produce domanda;
2. Candidato più giovane.

Data: _____

In fede

Allegato B 1 (modulo sport e musica)
GRIGLIA VALUTAZIONE Titoli/esperienze ESPERTO

PROGETTO "SOCIALIZZARE PER APPRENDERE" CODICE 10.2.2A-FSEPON-PU-2021-94- COMPETENZE DI BASE - CUP H89J21003410005 nota Miur AOODGEFID - 17665 del 07/06/2021

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 45	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 (max p. 14)		
Altro titolo specifico richiesto attinente al progetto	Punti 14		
Esperienza in ambito scolastico o extrascolastico nella disciplina di riferimento	Punti 3 – per ogni esperienza		
Ecdl base o titoli equivalenti o Superiori conseguito presso _____	Punti 2 - si valuta un solo titolo (Max p. 2)		

Esperienze Professionali max punti 31	Criteri di valutazione	Punti assegnati dal candidato	Punteggio Commissione
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 2 per ogni progetto PON - si valutano massimo 4 progetti (Max punti 8)		
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. _____	Punti 2 per ogni progetto PON - si valutano max 4 progetti (Max p. 8)		
Docenza in discipline attinenti al progetto nell'ordine di scuola per cui si presenta la candidatura	Punti 5 per ciascuna esperienza (Max p. 15)		
Punteggio complessivo (max 76)			

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

3. Titolarità nell'ordine di scuola per cui si produce domanda;
4. Candidato più giovane.

Data: _____

In fede

Allegato C – informativa sulla privacy

(PROGETTO “SOCIALIZZARE PER APPRENDERE” CODICE 10.2.2A-FSEPON-PU-2021-94 - CUP H89J21003410005)

Si informa che l'Istituto Comprensivo “Commenda” in qualità di Scuola assegnataria di Fondi relativi al progetto PON FSE Avviso pubblico prot. n. 9707 del 27/04/2021 avente per oggetto: Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento 2014-2020” – Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE) – Programma operativo Complementare “Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Obiettivi specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1.

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.

Li _____

Firma
