**Allegato 1A istanza di partecipazione**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**dell’IIS Gaetano De Sanctis**

**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE INTERNA DI REFERENTE ALLA VALUTAZIONE** “Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Avviso pubblico **“Progetti di inclusione sociale e lotta al disagio nonché per garantire l’apertura delle scuole oltre l’orario scolastico soprattutto nella aree a rischio e in quelle periferiche;”**. Progetto autorizzato dal MIUR con nota prot. n. AOODGEFID/31703 del 24/07/2017 dal titolo **“CRE.S.O.S”** codice **“10.1.1A-FSEPON-LA-2017-51”** - importo finanziato pari a **Euro 44.905,20**

Il/La sottoscritto/a

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA DI NASCITA |  |  | / |  |  | / |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LUOGO DI NASCITA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PROVINCIA  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COMUNE DI RES.ZA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PROVINCIA  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VIA/PIAZZA/CORSO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | N. |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CAP |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TELEFONO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| E-MAIL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

TITOLO DI STUDIO

[ ]  LAUREA (SPECIFICARE) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all’oggetto in qualità di:**

**[ ]  Referente alla Valutazione**

per le attività del PON FSE dal titolo **“CRE.S.O.S”** codice **“10.1.1A-FSEPON-LA-2017-51”**

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

***DICHIARA***

Sotto la personale responsabilità di:

* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
* godere dei diritti civili e politici;
* non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;
* aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
* di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;
* di possedere titoli e competenze specifiche più adeguate a trattare i percorsi formativi scelti.

**Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità**

* di non trovarsi in nessuna della condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l’attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020, in particolare di:
* di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.
* Di non ricoprire incarichi di Esperto e/o Tutor nell’ambito dello stesso Progetto

Come previsto dall’Avviso, allega:

* ***copia di un documento di identità valido;***
* ***Curriculum Vitae in formato europeo con indicati i riferimenti dei titoli da valutare di cui all’allegato 2A – Scheda di autovalutazione.***
* Dichiara, inoltre:
* di conoscere e saper usare la piattaforma on line “Gestione Programmazione Unitaria - GPU”
* di conoscere e di accettare i seguenti compiti e condizioni:
* Coordinare le attività valutative inerenti l'intero Progetto autorizzato e costituire un punto di collegamento con l’Autorità di Gestione e gli altri soggetti coinvolti nella valutazione del programma, in particolar modo con l’INVALSI;
* garantire, di concerto con tutor e docenti di ciascun modulo formativo, la presenza di momenti di valutazione secondo le diverse esigenze didattiche e facilitarne l’attuazione;
* coordinare le iniziative di valutazione dei vari moduli formativi, garantendo lo scambio di esperienze, la circolazione dei risultati, la costruzione di prove comparabili, lo sviluppo della competenza valutativa dei docenti;
* predisporre una scheda di autovalutazione da far compilare ai docenti e ai tutor di ciascun modulo formativo relativamente alle risorse impiegate, ai risultati conseguiti e alle criticità riscontrate nella realizzazione del modulo nonché elaborare e somministrare questionari sull'efficacia di ciascun modulo formativo;
* partecipare alle riunioni periodiche di carattere organizzativo pianificate dal Dirigente Scolastico;
* verificare, ex-ante, in itinere, ex-post l’andamento e gli esiti degli interventi;
* inserire sulla piattaforma predisposta dal MIUR i dati richiesti;
* redigere relazione conclusiva sull'attività svolta evidenziando elementi di forza e criticità riscontrati.

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

**[ ]**  La propria residenza

**[ ]**  altro domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

***AUTORIZZA***

L’Istituto **Gaetano De Sanctis** al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy” (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

Data Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegato 2A scheda di autovalutazione** **AVVISO DI SELEZIONE PERSONALE INTERNO** Codice progetto **“10.1.1A-FSEPON-LA-2017-51”** **-** Titolo progetto: **“CRE.S.O.S”**

**REFERENTE ALLA VALUTAZIONE**

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLI CULTURALI** | **TABELLA DI VALUTAZIONE TITOLI GENERALI** |
| **PUNTI 50** | **A cura del docente** | **A cura commissione** |
| Laurea vecchio ordinamento o secondo livello specialistica | Fino a 100/110  | Punti 5 |  |  |
| Da 101 a 105/110  | Punti 10 |  |  |
| Da 106 a 110/110 e lode  | Punti 15 |  |  |
| Corsi di specializzazione e/o formazione attinenti  | Punti 5 per ogni corso di durata non inferiore ad un anno ( fino a Max 20 punti) | Max20 punti |  |  |
| Altra laurea diversa dal titolo di accesso | Punti 15  | Punti 15 |  |  |

| **TABELLA DI VALUTAZIONE ESPERIENZE, TITOLI E ATTIVITA’ FORMATIVE SPECIFICHE PUNTI 50** |
| --- |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ESPERIENZE E TITOLI** | **PUNTI 50** | **A cura del docente** | **A cura commissione** |
| Certificazione Competenze linguistiche | Punti 5 per ogni certificazione ( fino a Max 10 punti) |  |  |
| Certificazioni informatiche ECDL – EUCIP- EIPASS-PEKIT | Punti 3 per ogni certificazione fino ad un massimo di 12 punti |  |  |
| Conoscenza e uso della piattaforma GPU dichiarata nel curriculum, in relazione ad attività documentate **referente alla valutazione** in Progetti **PON-POR** | Punti 2 per ogni attività fino ad un massimo di 12 punti |  |  |
| Pregresse esperienze di valutatore in progetti promossi da enti pubblici e privati. | Punti 2 per ogni progetto fino ad un massimo di 10 punti |  |  |
| Funzione obiettivo/strumentale | Punti 2 per ogni anno fino ad un massimo 6 punti |  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_