***[](http://www.google.it/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwiE0LSMvtvKAhUJShQKHX9KDZsQjRwIBw&url=http://isiszanussi.gov.it/docenti/pon-scuola&psig=AFQjCNEAfuihDelPzq3kjBeweZ6DwpobQg&ust=1454585140136782)***

**Istituto Comprensivo Statale “Guido Monaco”**

sede: Largo Champcevinel – 52016 RASSINA - Castel Focognano (AR)

CF: 80003220516 – cod. MIUR: ARIC82900L TEL. 0575/591118-

[*www.effetticollaterali.ea23.com*](http://www.effetticollaterali.ea23.com) *–* [*www.icscastelfocognano.gov.it*](http://www.icscastelfocognano.gov.it)

email: [aric82900l@istruzione.it](mailto:aric82900l@istruzione.it) [ARIC82900L@pec.istruzione.it](mailto:ARIC82900L@pec.istruzione.it)

***allegato A***

**AVVISO INTERNO PER IL RECLUTAMENTO DI FIGURE ESPERTO**

**nell’ambito del PON 10862 –** **INCLUSIONE SOCIALE E LOTTA AL DISAGIO**

**CODICE PROGETTO 10.1.1° FSE PON TO 2017 81**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(da compilare a cura del personale docente)*

In servizio presso il plesso di scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con contratto a tempo indeterminato/determinato, intende partecipare all’avviso per selezione di esperto nell’ nell’ambito del PON 10862 – INCLUSIONE SOCIALE E LOTTA AL DISAGIO CODICE PROGETTO 10.1.1° FSE PON TO 2017 81 “Oriento il mio successo”.

Intende candidarsi come esperto[[1]](#footnote-1) di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il modulo sottostante per il monte ore previsto dal progetto:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Titolo del modulo | Tipo Modulo | Periodo | Destinatari | n. ore esperto |
|  | UN RAGNO NELLO SPAZIO | Ed.Motoria,sport,gioco didattico | Ottobre/  febbraio | Primaria Pieve | * 12 ore esperto motoria * 18 ore esperto arrampicata |
|  | UNA CORDATA… SPECIALE | Ed.Motoria,sport,gioco didattico | Ottobre/  febbraio | Secondaria Chiusi Verna | * 6 ore di esperto motoria * 24 esperto arrampicata |
|  | GIOCO DELLE BANDIERE | Ed.Motoria,sport,gioco didattico | Febbraio/  maggio | Secondaria Rassina | * 10 esperto motoria * 20 esperto sbandieratore |
|  | CIGALOIBAIBAMBA | Musica strumentale, canto corale | Ottobre/  maggio | Secondaria Rassina | * 30 esperto pratica corale |
|  | IF I HAD TO… | Potenziamento della lingua straniera | Novembre/  aprile | Secondaria Rassina | * 30 esperto madrelingua |
|  | L’ORA DEL CODING | Innovazione didattica e digitale | Febbraio/  maggio | Secondaria Rassina | * 30 esperto in didattica digitale/ pensiero computazionale |
|  | DENTRO LA RETE DELLA COMUNICAZIONE | Potenziamento delle competenze di base | dicembre/  maggio | Secondaria Rassina | * 8 giornalista * 22 esperto di didattica sul giornalismo |
|  | GEOMETRIKO | Potenziamento delle competenze di base | Febbraio/  maggio | Secondaria Rassina | * 30 ore esperto su gioco strategico Geometriko |

A tal fine, avvalendosi 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 Penalee dalle Leggi speciali in materia, dichiara:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Titoli valutabili* | *Descrizione titoli/esperienze* | *Punteggio*  *(segreteria)* |
| **TITOLO DI STUDIO (max. 14 punti)** | |  |
| Titolo di studio specifico per il modulo prescelto (Diploma o Laurea) |  |  |
| Titolo di studio non specifico per il modulo prescelto (Altra Laurea) |  |  |
| Corsi di perfezionamento/Master di I° e II° livello attinenti all’area tematica dello specifico modulo |  |  |
| **TITOLI DI SERVIZIO (max. 9 punti)** | |  |
| Anni di servizio di ruolo effettivamente prestati |  |  |
| Continuità presso l'istituto |  |  |
| **FORMAZIONE (max 12 punti)** | |  |
| Corsi di formazione/aggiornamento inerenti la tipologia del modulo di almeno 10 ore |  |  |
| Formatore in corsi inerente la tipologia del modulo |  |  |
| **ESPERIENZA (max 18 punti)** | |  |
| Esperienze didattiche documentate in ambito scolastico relative all’area tematica del modulo prescelto (max. punti 12) |  |  |
|  |  |  |
| Esperienze documentate in ambito scolastico relative all’area tematica del modulo prescelto (max. punti 6) |  |  |
| **PROPOSTA (max. 10) per congruenza e funzionalità della scansione temporale** | |  |
| Articolazione del piano di lavoro con descrizione delle varie fasi *(minimo 900 battute e massimo 2100 battute):* |  |  |

Come previsto dall’Avviso allega alla presente domanda:

1. Curriculum vitae

2. copia di un documento di identità valido

3. fotocopia dei certificati, dei titoli, degli attestati dichiarati.

Il sottoscritto si impegna a svolgere l’incarico senza riserva e secondo il calendario predisposto in accordo con l’Istituto.

Comunica il proprio indirizzo di posta elettronica (da utilizzare per tutte le comunicazioni relative al presente avviso di selezione): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e il proprio recapito telefonico.

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 Comprensivo “Guido Monaco” di Castel Focognano 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).

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. *Compilare l’allegato A per ogni candidatura e apporre la croce sul modulo prescelto e sulle ore di esperto a cui si intende concorrere.* [↑](#footnote-ref-1)