***[](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 ESPERTO PERSONA FISICA***

***AVVISO ESTERNO PER IL RECLUTAMENTO DI FIGURE ESPERTI -PON 2014 - 2020–***

***“ “COMPETENZE AL FUTURO”***

***CODICE PROGETTO 10.2.2° FSEPON-TO-2017-3***

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

intende partecipare all’avviso per selezione di esperto nell’ambito del PON 2014 - 2020– “COMPETENZE AL FUTURO” CODICI PROGETTO 10.2.2° FSEPON-TO-2017-3”.

Intende candidarsi come esperto di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il modulo sottostante per il monte ore:

**COMPETENZE AL FUTURO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Titolo del modulo | Periodo\* | Sedi | Destinatari | Ore totali | n. esperti | Ore e ruoli specifici\*\* | Modulo scelti |
| ITALIANO PER TUTTI | da ottobre 2018 a maggio 2019 | SEC.CHIUSI/RASSINA + PRIM.RASSINA | SEC.CHIUSI/RASSINA + PRIM.RASSINA | 30 | 1 | 30 ore esperto di didattica italiano L2 |  |

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 16 punti)** | |  |
| Corsi di formazione/aggiornamento inerenti la tipologia del modulo |  |  |
| Formatore in corsi inerente la tipologia del modulo |  |  |
| **ESPERIENZA (max 24 punti)** | |  |
| Esperienze didattiche documentate in ambito scolastico relative all’area tematica del modulo prescelto (max. punti 18) |  |  |
| 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale sono rilasciati e saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell’ambito delle attività istituzionali dell’Istituto e in quelle previste dai controlli e monitoraggi dell’Autorità di Gestione. All’interessato/a competono i diritti previsti dalla normativa vigente in materia.

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_