**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DELLA DIREZIONE DIDATTICA STATALE DI BARONISSI**

**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE ESTERNA DI ESPERTO MADRELINGUA INGLESE**

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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

SCRIVERE ANCHE E-MAIL IN STAMPATELLO

TITOLO DI STUDIO

 LAUREA (SPECIFICARE) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all’oggetto e di essere inserito/a nella graduatoria di:**

 **Esperto**

per le attività dei progetti PON FSE:

- **Non stiamo solo giocando, stiamo imparando**

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:

o essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;

o essere madrelingua;

o godere dei diritti civili e politici;

o 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;

o essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;

o essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;

o aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;

o di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;

o di possedere titoli e competenze specifiche più adeguate a trattare i percorsi formativi scelti.

**Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità**

o di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l’attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020, in particolare di:

o 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.

**DICHIARA INOLTRE DI**

essere in possesso dei sottoelencati titoli culturali e professionali previsti dall’Avviso e indicati dettagliatamente nella tabella che segue:

A parità di punteggio sarà data la preferenza al candidato che abbia la minore età.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titoli di studio** | Punteggiomassimo | Autodichiarazione | Ufficio | Indicare paginadel CV  |
| Laurea vecchio ordinamento o laurea specialistica coerente con il profilo richiesto con lode *punti 12* | 12 |  |  |  |
| Laurea vecchio ordinamento o specialistica coerente con il profilo richiesto *punti 10* | 10 |  |  |  |
|  Laurea triennale coerente con il profilo richiesto *punti 5* | 5 |  |  |  |
|  Altra laurea (max 1) *punti 5* | 5 |  |  |  |
| Abilitazione specifica all’insegnamento nella classe di concorso della disciplina oggetto della docenza richiesta *punti 5* | 5 |  |  |  |
| Master o Corsi di perfezionamento post-laurea, c/o Università e/o Enti riconosciuti nello specifico settore di riferimento *punti 3* | 3 |  |  |  |
|  **Esperienze professionali documentate** |  |  |
| Esperienze pregresse in qualità di docente/esperto in progetti di arricchimento dell’offerta formativa nella materia di interesse e nel segmento di scuola di riferimento *(*max 5) | 5 |  |  |  |
| Docente esperto in progetti PON- POR- nella materia di interesse e nel segmento di scuola di riferimento *punti 3* | 3 |  |  |  |
| Corsi di formazione/aggiornamento coerente con l’incarico richiesto (della durata di almeno 12 ore) *punti 2* | 2 |  |  |  |
|  **Altro** |  |  |
| Competenze informatiche certificate *punti 3* | 3 |  |  |  |
| Patente europea del computer (ECDL) *punti 5* | 5 |  |  |  |
| Totale | 58 |  |  |  |
| A parità di punteggio e condizioni preferenziali precede l’aspirante più giovane di età e sarà designato anche in presenza di un unico candidato ritenuto idoneo |  |  |

Come previsto dall’Avviso, allega:

- ***Copia di un documento di identità valido;***

- ***Curriculum Vitae in formato europeo con indicati i riferimenti dei titoli valutati di cui all’allegato 2***

***- Tabella di autovalutazione.***

Dichiara, altresì:

- di conoscere e saper usare la piattaforma on line “Gestione Programmazione Unitaria - GPU”

- di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:

o Partecipare, su esplicito invito del Dirigente, alle riunioni di organizzazione del lavoro per fornire e/o ricevere informazioni utili ad ottimizzare lo svolgimento delle attività;

o Concorrere alla definizione della programmazione didattica delle attività ed alla definizione dei test di valutazione della stessa;

o Concorrere alla scelta del materiale didattico o predisporre apposite dispense di supporto all’attività didattica;

o Concorrere, nella misura prevista dagli appositi regolamenti, alla registrazione delle informazioni riguardanti le attività svolte in aula e la valutazione delle stesse sulla piattaforma ministeriale per la gestione dei progetti;

o Svolgere le attività didattiche nei Plessi dell’Istituto;

o Redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto.

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

 La propria residenza

 altro domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informativa ex art. 13 D.Lgs. n.196/2003 e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali dei dipendenti**

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 **Direzione Didattica Statale di Baronissi** 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” e dal Capo III del Regolamento (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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_