***[](http://upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/b/b7/Flag_of_Europe.)***

**Istituto Comprensivo Statale**

**Scuola dell’infanzia, Primaria e Secondaria di 1° Grado**

***“Don Lorenzo Milani”***

**Istituto a Indirizzo Musicale**

**Sede di Coordinamento del Centro EDA n. 3**

**e-mail:** [**ctic88300n@istruzione.it**](mailto:CTIC88300N@ISTRUZIONE.IT) **PEC:** [**ctic88300n@pec.istruzione.it**](mailto:ctic88300n@pec.istruzione.it) **sito web:** [**www.icsdonmilanimisterbianco.gov.it**](http://www.icsdonmilanimisterbianco.gov.it)

Via F. De Roberto, 2 – 95045 Misterbianco (CT) 095-7556948 095-7556949

Codice Fiscale: 80012290872 – Codice Univoco Ufficio: UFEGXS – Codice Meccanografico: CTIC88300N



Allegato A Al dirigente scolastico

dell’I.C.S “Don Lorenzo Milani”

via Federico De Roberto,2

95045 Misterbianco (CT)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI PERSONALE INTERNO

PON VALeS Annualità 2014/2015

(da compilare separatamente per ogni richiesta di incarico)

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Codice fiscale

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_

Cap.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l’attribuzione dell’ incarico di facilitatore o di referente alla valutazione (barrare la figura di Piano a cui si è interessati):

|  |  |
| --- | --- |
| OBIETTIVO/AZIONE B-4-FSE-2014-74  OBIETTIVO/AZIONE C-1-FSE-2014-1282 | |
| □ | Facilitatore |
|  | |
| □ | Referente alla valutazione |

All’atto di presentazione della domanda il/la sottoscritt\_ si dichiara disponibile ad accettare, in caso di nomina, i seguenti limiti negoziali:

* impegno a svolgere le prestazioni effettuando le ore previste dal manuale PON 2007/2013 e secondo le modalità e i tempi programmati dal GOP;
* rispetto di quanto previsto dal bando di reclutamento e selezione;
* consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L. n°196/03, solo a fini istituzionali e necessari per l’espletamento delle procedure relative al progetto.

Allega il Curriculum professionale in formato europeo e la seguente documentazione (se necessario)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

Allega alla presente domanda:

□ Scheda compilata per la dichiarazione dei titoli posseduti.

□ Curriculum vitae in formato europeo dove devono essere espressamente esplicitate le esperienze richieste nel bando.

Data............................................... Firma ..........................................................

Il/La sottoscritto/a, ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 è consapevole della responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, nonché delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Luogo e data . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Firma . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Ai sensi del Decreto Legislativo del 30 giugno 2003 n. 196 il/la sottoscritto/a autorizza l’Istituto al trattamento dei dati personali esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene prodotta.

Luogo e data . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Firma . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Allegato B**

**MODELLO DI AUTOVALUTAZIONE DEI TITOLI E DELLE ESPERIENZE PROFESSIONALI**

**FACILITATORE E REFERENTE ALLA VALUTAZIONE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Valutazione numerica a cura del richiedente | Valutazione numerica  a cura del G.O.P. |
| Laurea vecchio ordinamento o specialistica nuovo ordinamento:  punti 7 + 0,25 punti per ogni voto maggiore di 100, 0,5 punto ulteriore per la lode | Max punti 10 |  |  |
| Laurea triennale nuovo ordinamento:  punti 3 + 0,5 punti per ogni voto maggiore di 100, 1 punto ulteriore per la lode | Max punti 6 |  |  |
| Diploma di scuola secondaria di secondo grado: punti 3 | Max punti 3 |  |  |
| Dottorato di ricerca:  punti 6 | Max punti 6 |  |  |
| Master universitari di 2° livello | Max punti 4 |  |  |
| Master universitari di 1° livello e titoli di specializzazione e/o di perfezionamento: Punti 2 | Max punti 2 |  |  |
| Esperienza come Facilitatore/Referente alla valutazione:  punti 2 per ogni esperienza. Vengono valutate massimo 5 esperienze | Max punti 10 |  |  |
| Esperienza in Corsi-Progetti PON/POR come docente o come tutor interno: punti 1 per ogni progetto. Vengono valutati massimo 5 progetti | Max punti 5 |  |  |
| Possesso di certificazione ECDL o altra certificazione informatica: punti 2 | Max punti 4 |  |  |
| TOTALE |  |  |  |

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

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

Allegato C

|  |
| --- |
| Formato europeo per il curriculum vitae  Descrizione: 11 |

|  |
| --- |
| Informazioni personali |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome |  |  |
| Indirizzo |  |  |
| Telefono |  |  |
| Fax |  |  |
| E-mail |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazionalità |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data di nascita |  |  |

|  |
| --- |
| Esperienza lavorativa |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| • Date (da – a) |  |  |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro |  |  |
| • Tipo di azienda o settore |  |  |
| • Tipo di impiego |  |  |
| • Principali mansioni e responsabilità |  |  |

|  |
| --- |
| Istruzione e formazione |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| • Date (da – a) |  |  |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione |  |  |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio |  |  |
| • Qualifica conseguita |  |  |
| • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità e competenze personali  Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali. |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Prima lingua |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Altre lingue |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| • Capacità di lettura |  |  |
| • Capacità di scrittura |  |  |
| • Capacità di espressione orale |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CAPACITÀ E COMPETENZE CONNESSE ALL’INCARICO RICHIESTO |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità e competenze relazionali  Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc. |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità e competenze organizzative  Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc. |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità e competenze tecniche  Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc. |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Altre capacità e competenze  Competenze non precedentemente indicate. |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| precedenti esperienze pon por fse ifts e simili (specificare) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Patente o patenti |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ulteriori informazioni |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Allegati |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | *Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, dichiara che quanto riportato nel presente curriculum vitae corrisponde a verità.*  *Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali,*  *secondo quanto previsto D.L.vo 196 del 30 giugno 2003.* |

(Città , data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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