Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo “A. R. CHIARELLI”

**PON FSE" Per la Scuola competenze e ambienti per l’apprendimento "**

**AVVISO INTERNO PER LA SELEZIONE DI**

**N. 1 PROGETTISTA ESECUTIVO**

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 “Scuola al Centro”

Titolo progetto: “**NON 'DIS'PERDIAMOCI DI VISTA... TO BE CONTINUED**”

Codice identificativo progetto**: 10.1.1A – FSEPON-PU-2019-63**

|  |  |
| --- | --- |
| **IL SOTTOSCRITTO** |  |
| **NATO A** |  |
| **IL** |  |
| **RESIDENTE A** |  |
| **IN VIA/PIAZZA** |  |
| **TEL** |  |
| **EMAIL** |  |
| **CODICE FISCALE** |  |
| **DOCENTE PRESSO L’I.C. “A. R. CHIARELLI” (grado di scuola)** | **□** SCUOLA INFANZIA/PRIMARIA | **□** SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO |

CHIEDE

Di partecipare all’avviso interno per la selezione di n. 1 **PROGETTISTA ESECUTIVO** per il progetto **“NON 'DIS'PERDIAMOCI DI VISTA... TO BE CONTINUED”**

A tal fine

DICHIARA

❏ di non avere condanne penali, di non essere stati destituiti da Pubbliche Amministrazioni e di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale;

❏ di non avere procedimenti penali in corso;

❏ di accettare le condizioni elencate nel Bando emanato dal Dirigente Scolastico per l’attribuzione del presente incarico;

❏ di accettare la tempistica che verrà stabilita per la realizzazione del progetto;

❏ di essere in possesso di competenze informatiche di base;

❏ di avere diritto alla valutazione dei titoli elencati nell’apposita tabella di auto-valutazione allegata alla presente, per un totale di punti …………. (in lettere: ……………………………………);

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TABELLA VALUTAZIONE TITOLI** **PROGETTISTA ESECUTIVO** | **Pag. riferimento del curriculum** | **Da compilare a cura del candidato** | **Da compilare a cura della commissione** |
| **Laurea specialistica – diploma di laurea** **– laurea magistrale punti 10****Laurea triennale punti 8****Diploma scuola secondaria II grado punti 5*****(Si valuta 1 solo titolo)*****Corso di specializzazione, perfezionamento,****master, dottorato di ricerca punti 2 cad**  |  |  |  |
| **Titoli culturali pertinenti all’incarico da ricoprire*** Percorsi formativi sulle tecnologie digitali della durata di almeno n. 20 ore
* Titoli culturali sulle tecnologie digitali

*Punti 1 per ogni titolo* | Max punti10 |  |  |  |
| **Certificazioni informatiche*** Certificazioni relative a competenze informatiche e digitali

*Punti 2 per ogni certificazione* | Max punti 6 |  |  |  |
| **Esperienze/incarichi professionali nel settore di pertinenza**  Progettazione e/o gestione progetti PON Valutatore PON Esperto PON FSE  Tutor PON FSE  Animatore digitale  Team Innovazione  Funzione Strumentale  Altre esperienze/incarichi *Punti 2 per ogni esperienza/incarico* | Max punti 10Max punti 10Max punti 10Max punti 10Max punti 6Max punti 6Max punti 4Max punti 6 |  |  |  |
| Pubblicazioni pertinenti all’incarico da ricoprire*Punti 0.5 per ogni pubblicazione* | Max punti 2 |  |  |  |
| **TOTALE PUNTI** |  |  |  |

In caso di attribuzione dell’incarico, dichiara:

* di essere disponibile a svolgere l’incarico senza riserve;
* di assicurare la propria presenza alle riunioni collegate alla realizzazione del progetto;
* di assicurare la propria disponibilità per l’intera durata del progetto;
* di documentare l’attività sulla piattaforma on-line “gestione degli interventi” per quanto di propria competenza;
* di consegnare a conclusione dell’incarico tutta la documentazione inerente l’incarico.

In fede

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

Si allega *curriculum vitae formato europeo*

Consenso trattamento dati personali

Ai sensi dell’art. 13 D.L.vo30/06/03 n. 196 (codice sulla privacy) recante disposizione a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, la informiamo che i dati da Lei forniti o altrimenti acquisiti nell’ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del corso a cui si iscrive. Resta inteso che l’I.C. “A.R. Chiarelli” depositario dei dati personali, potrà, a richiesta fornire all’autorità competente del M.I.U.R., le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo.

Lì,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

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

 (Firma per il consenso dei dati personali)