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 REFERENTE PER LA VALUTAZIONE**

*Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze e per l’aggregazione e la socializzazione delle studentesse e degli studenti nell'emergenza Covid -19 (Apprendimento e socialità).*

Titolo progetto: “**COMPETENZE OPEN MIND**”

Codice identificativo progetto**: 10.2.2A-FSEPON-PU-2021-103**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 **REFERENTE PER LA VALUTAZIONE** per il progetto **“COMPETENZE OPEN MIND”**

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**  **REFERENTE PER LA VALUTAZIONE** | | **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 10  Max punti 10  Max punti 10  Max punti 10  Max punti 6  Max punti 6  Max punti 4  Max 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)