**Allegato A - Istanza di partecipazione**

**Al Dirigente Scolastico**

**4^ CIRCOLO DIDATTICO “G.MARCONI”**

**Viale 11 Settembre 2001 snc**

**CAP 91100 -TRAPANI**

**Oggetto:** Istanza di partecipazione per laselezione di personale docente formatore per la didattica a distanza - Procedura d’urgenza - Fondi D.L. 18/2020 art-.120 lett. C – D. Ministro dell’istruzione 20 marzo 2020 N.187

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

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

**CHIEDE**

**di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all’oggetto**

**DICHIARA**

Sotto la personale responsabilità di:

* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
* godere dei diritti civili e politici;
* 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;
* essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;
* aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
* di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;
* di possedere titoli e competenze specifiche più adeguate a trattare il percorso formativo in oggetto.

**Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità**

* di non trovarsi in nessuna della condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni vigenti ed in particolare :
* 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.

Come previsto dall’Avviso, allega:

**- Curriculum Vitae in formato europeo**

**- Copia di un documento di identità in corso di validità.**

Dichiara, inoltre:

di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:

* 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;
* Concorrere alla definizione della programmazione didattica delle attività;
* Concorrere alla scelta del materiale didattico o predisporre apposite dispense di supporto all’attività didattica;
* 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;
* 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 ovvero 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**

Il IV CIRCOLO DIDATTICO “GUGLIELMO MARCONI” 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).

**TABELLA TITOLI VALUTABILI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SETTORE** | **TITOLI** | **Autovalutazione a cura del candidato** | **Valutazione da parte della Commissione** | **PUNTI PER OGNI TITOLO** | **MAX TITOLI VALUTABILI** |
| **Titoli di studio****Afferenti la funzione specifica** | Laurea Vecchio ordinamento/Laurea Magistrale |  |  | 5 | 2 |
| Diploma di Laurea triennale |  |  | 3 | 2 |
| Diploma Sc. Sec. Di 2° grado |  |  | 1 | 2 |
| Corso di specializzazione post-laurea biennale/Master |  |  | 2 | 2 |
| Corso di perfezionamento e/o specializzazione annuale |  |  | 1 | 2 |
| Dottorato di ricerca |  |  | 3 | 1 |
| **Esperienza lavorativa****Afferente la tipologia del modulo** | Attività di **docenza** nell’ambito di progetti PON analoghi (minimo 30 ore a modulo) |  |  | 5 | 3 |
| Attività **di docenza** in progetti analoghi (minimo 20 ore cadauno, in ambito scolastico) |  |  | 4 | 3 |
| Attività relativa ad altre **funzioni specifiche in ambito PON** (FESR-FSE) |  |  | 1 | 5 |
| **Certificazioni Informatiche** | Certificazioni competenze informatiche (ECDL, EIPASS, ecc…) con conoscenza della piattaforma ministeriale PON. |  |  | 2 | 2 |
| **Certificazioni linguistiche** | **Lingua Straniera**  |  |  |  | 1 |
| B2 |  |  | 2 |
| C1 |  |  | 3 |
| C2 |  |  | 5 |
| **Abilitazione all’insegnamento e/o alla libera professione** | Nella disciplina specifica oggetto del Bando |  |  | 5 | 1 |
| In altre discipline |  |  | 2 | 2 |
| **Corsi di formazione per la didattica non inferiori a 25 ore** | Corso di formazione da 25 a 50 ore |  |  | 5 | 3 |
| Corso di formazione da 51 ore ed oltre |  |  | 6 | 3 |

Data

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_