**Allegato A - Domanda di partecipazione.**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’Istituto Comprensivo**

**Baccio da Montelupo**

**Modulo di domanda per il reclutamento di** di N. 3 figure professionali di supporto gestionale da impiegare nella realizzazione del Progetto **Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento”** **Avviso pubblico prot. n. 9707 del 27/04/2021 – 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).**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_\_\_\_), residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *e-*mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Docente di scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Dichiara

di partecipare alla selezione per supporto gestionale

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** altresì:

* di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri U.E. (*indicare lo stato*:) o di ricadere in una delle previsioni dell’art.38 del D.lgs. 196/2001;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di non aver riportato condanne penali ostative all’instaurazione di un rapporto di pubblico;
* impiego e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili o di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
* in particolar modo di non essere destinatario della sanzione accessoria dell’interdizione dai pubblici uffici;
* di non essere a conoscenza di essere attualmente sottoposto a procedimenti penali.

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Allegato B - Valutazione dei titoli**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titoli culturali** |  | Punteggio del candidato | Punteggio della Commissione |
| A. Laurea vecchio ordinamento, specialistica o magistrale | da 60 a 90: punti 5 da 91 a 100: punti 6 da 101 a 108: punti 7 da 109 a 110: punti 8 110 e lode: punti 10 |  |  |
| B. Laurea triennale (in alternativa al punto A) | da 60 a 90: punti 3 da 91 a 100: punti 4 da 101 a 108: punti 5 da 109 a 110: punti 6 110 e lode: punti 7 |  |  |
| C. Ulteriore Laurea (vecchio ordinamento, specialistica o magistrale) | Punti 4 (si valuta un solo titolo) |  |  |
| D. Diploma scuola secondaria di II Grado (in alternativa ai punti A e B) | Punti 4 |  |  |
| E. Dottorato di ricerca inerente all’attività formativa d’intervento | Punti 5 (si valuta un solo titolo) |  |  |
| F. Master di I o II livello o corso di perfezionamento post-laurea 1500 ore e 60 CFU inerente all’attività formativa d’intervento | Punti 1 (massimo tre titoli) |  |  |
| G. Corsi di formazione organizzati da enti di formazione accreditati dal MIUR, corsi di formazione PON – FSE inerente all’attività formativa d’intervento | Punti 1 (massimo tre titoli) |  |  |
| H. Competenze informatiche certificate (ECDL, Microsoft, Eucip, Eipass, …) | Punti 2 (si valuta un solo titolo) |  |  |
| **Esperienze professionali** | | |  |
| A. Esperienza come Tutor in corsi organizzati da Enti di formazione accreditati dal MIUR, PON – FSE inerente all’attività formativa d’intervento | Punti 1 (si valuta una sola esperienza per ogni anno scolastico, per un massimo di cinque esperienze) |  |  |
| B. Esperienza di Docenza come Esperto/Formatore in corsi organizzati da Enti di formazione accreditati dal MIUR, PON – FSE inerente all’attività formativa d’intervento | Punti 1 (si valuta una sola esperienza per ogni anno scolastico, per un massimo di cinque esperienze) |  |  |
| C. Pregressa esperienza come Facilitatore, Responsabile controllo dati e/o Valutatore | Punti 1 (si valuta una sola esperienza per ogni anno scolastico, per un massimo di cinque esperienze) |  |  |
| D. Esperienza come Collaboratore del Dirigente Scolastico in termini di anni scolastici | Punti 2 (per un massimo di 4 anni scolastici) |  |  |
|  | Totale |  |  |

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

# Allegato C- Informativa sul trattamento dei dati personali.

Come previsto dall’Avviso,

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ allega:

***Curriculum Vitae in formato europeo con indicati i riferimenti dei titoli valutati di cui all’allegato Griglia di autovalutazione.***

***AUTORIZZA***

L’Istituto Comprensivo Baccio da Montelupo 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” (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).

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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