

OGGETTO: Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo

sociale europeo (FSE). Programma Operativo Complementare “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014 – 2020. Asse I – Istruzione - Obiettivi

Specifici 10.1 “Riduzione della dispersione scolastica e formativa” e 10.2

“Miglioramento delle competenze chiave degli allievi” - Azioni 10.1.1 “Interventi di sostegno agli studenti con particolari fragilità, tra cui anche gli studenti con disabilità e bisogni educativi speciali” e 10.2.2 “Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base con particolare riferimento al I e al II ciclo” – 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)

progetto “LA SCUOLA NON SI FERMA” - Codice progetto: 10.1.1A-FSEPON-MA2021-58 - CUP: E19J21002430001

# MODULO DI CANDIDATURA “ESPERTO FORMATORE”

Il sottoscritto:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Luogo di Nascita |  |
| Data di Nascita |  |
| Comune di residenza |  |
| Provincia di residenza |  |
| Indirizzo di residenza |  |
| Cittadinanza |  |
| Codice Fiscale |  |
| Recapito telefonico |  |
| Indirizzo di PEO o PEC prescelto per le comunicazioni |  |

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, consapevole della responsabilità penale prevista dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

□ di essere cittadino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ di godere dei diritti politici

□ di non avere riportato condanne penali

□ di avere riportato le seguenti condanne penali:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ di non avere procedimenti penali pendenti

□ di avere in corso i seguenti procedimenti penali:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ di essere docente in servizio presso l’istituzione scolastica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ di essere un professionista autonomo

di esprimere la propria candidatura quale ESPERTO formatore per il seguente modulo:

|  |  |
| --- | --- |
| BALLA, BALLA |  |

di essere in possesso dei seguenti titoli/esperienze valutabili:

|  |  |
| --- | --- |
| **TABELLA VALUTAZIONE TITOLI ESPERTI FORMATORI** | |
| **TITOLI/COMPETENZE VALUTABILI** | PUNTI  (a cura della commissione) |
| Titoli di studio universitari coerenti con le attività previste dal progetto (10 punti per ogni titolo, fino a un massimo di 20)    Specificare (titolo, durata del corso accademico, anno di conseguimento, università…):  …………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………… |  |
| Titoli di studio post laurea coerenti con le attività previste dal progetto  10 punti per ogni titolo post universitario (master, diploma di specializzazione…) di durata almeno annuale (fino a un max. di 20)    Specificare (titolo, durata del corso accademico, anno di conseguimento, università…):  …………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………… |  |
| Esperienza in qualità di esperto in attività della medesima tipologia (non progetti PON) con alunni del settore formativo cui è destinato il modulo (5 punti per ogni esperienza, fino a un massimo di 10)    Specificare (tipologia di incarico, durata, periodo di svolgimento, ente che ha affidato l’incarico):  ………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………  …………………..……………………………… |  |
| Precedente esperienza in qualità di esperto in moduli relativi a progetti PON FSE della medesima tipologia.  (10 punti per ogni esperienza della durata di almeno 30 ore come esperto esterno fino a un massimo di 20 punti)    Specificare (tipologia e nome del modulo, durata, periodo di svolgimento, ente che ha affidato l’incarico):  …………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………  …………………..……………………………… |  |
| Progetto formativo  Titolo………………………………………………………………………… |  |

Dichiarazione finale

 Il sottoscritto dichiara di accettare integralmente le condizioni contenute nell’avviso pubblico per la selezione di ESPERTI formatori emanato dall’I.C. Senigallia Marchetti (progetto “LA SCUOLA NON SI FERMA” - Codice progetto: 10.1.1A-FSEPON-MA-2021-58 - CUP:

E19J21002430001), nonché il calendario delle attività proposto dall’Istituzione Scolastica.

Si allegano:

1. copia di un documento d’identità in corso di validità;
2. curriculum vitae in formato europeo;
3. dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità.
4. progetto formativo dal titolo ………………………………………………………….

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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