Allegato A

AVVISO ESTERNO PER LA SELEZIONE

ESPERTI

INCLUSIONE SOCIALE E ALLA LOTTA AL DISAGIO SECONDA EDIZIONE

LA SCUOLA SIAMO NOI

C.P. 10.1.1A-FSEPON-CL-2019-1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dell’I.C. PERRI-PITAGORA

LAMEZIA TERME

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_ tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* docente in servizio nella scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* non appartenente alla P.A.

CHIEDE

di partecipare alla selezione in qualità di ESPERTO PER I SEGUENTI MODULI:

(selezionare i moduli che interessano)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| AREA | MODULO | ORE | ALUNNI | SCUOLA | OPZIONE |
| Arte; scrittura creativa; teatro | Tutti in scena 1 | 30 | 19 | Primaria |  |
| Arte; scrittura creativa; teatro | Tutti in scena 2 | 30 | 25 | Primaria Secondaria |  |
| Creatività ed artigianato per la valorizzazione delle vocazioni territoriali | Con le mani im…pasta!1 | 30 | 18 | Secondaria |  |
| Contrasto alla violenza, promozione della parità di genere, lotta a discriminazione e bullismo | Noi siamo pari 1 | 30 | 18 | Primaria |  |
| Contrasto alla violenza, promozione della parità di genere, lotta a discriminazione e bullismo | Noi siamo pari 2 | 30 | 18 | Secondaria |  |

A tal fine allega:

* Curriculum vitae su modello europeo;
* Tabella di Valutazione dei Titoli
* Proposta progettuale
* Altra documentazione utile alla valutazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt\_\_ s’impegna a svolgere l’incarico senza riserve e secondo il calendario concordato con la scuola.

Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_ autorizza la scuola al trattamento dei dati personali, ai sensi della D.L.vo n° 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

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

Allegato B

PON INCLUSIONE SOCIALE E INTEGRAZIONE

LA SCUOLA SIAMO NOI

AVVISO ESPERTI ESTERNI

AUTODICHIARAZIONE DEI TITOLI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara di possedere i seguenti titoli:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Titoli ed Esperienze* | *Punti* | *Autovalutazione**Aspirante* | *Riservato**Commissione* |
| Sezione A: Titoli culturali di accesso che abbiano stretta pertinenza con la tematica dell'intervento formativo relativa alla candidatura (Si valuta un solo titolo) | *MAX 7 PUNTI* |  |  |
| Laurea triennale | p. 3 |  |  |
| Laurea specialistica o titolo equipollente  |  |  |  |
| fino a 100101 – 105106 – 110 | p. 4p. 5p. 6 |  |  |
| lode | p. 1 |  |  |
| Sezione B: Altri titoli culturali Certificazioni e/o titoli di studio, che abbiano stretta pertinenza con la tematica dell'intervento formativo relativa alla candidatura  | *MAX 28 PUNTI* |  |  |
| Altre lauree, dottorati di ricerca, master, specializzazioni, perfezionamento attinente alla tipologia di intervento formativo | p.2 per ogni titolo biennalep.1 per ogni titolo annuale *(max 10 punti)*  |  |  |
| Abilitazione all’insegnamento attinente alla tipologia di intervento formativo | p. 2 per ogni abilitazione (max 6 p.) |  |  |
| Formazione e aggiornamento professionale nella tematica di riferimento del modulo  | p.2 per ogni corso (max 6 punti) |  |  |
| Competenze informatiche certificate per la gestione informatizzata del progetto | p.2 per ogni titolo (max 6 punti) |  |  |
| Sezione C: Esperienza professionale  | *MAX 20 PUNTI* |  |  |
| Esperienze pregresse come esperto in progetti PON | p.1 per ogni esperienza *(max 10 p.)* |  |  |
| Esperienze analoghe in qualità di esperto, coerenti con l’area tematica del modulo di riferimento | p.1 per ogni esperienza (max 5 p.) |  |  |
| Pubblicazioni attinenti al modulo di riferimento | p.1 per ogni pubblicazione *(max 5 )* |  |  |
| Sezione D:-proposta progettuale (solo per gli esperti) | *MAX 20 PUNTI* |  |  |
| Presentazione di una proposta progettuale coerente con il percorso formativo (da compilare secondo modello All. C) |  | Riservato alla commissione |  |
| * Coerenza del progetto.
* Adeguatezza della programmazione, struttura ed articolazione.
* Adeguatezza della metodologia, dei materiali didattici e degli strumenti.
* Adeguatezza della fase di verifica e restituzione.
 | Max p.5Max p.5Max p.5Max p.5 |
| TOTALE PUNTI |  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegato C-Informativa sul trattamento dei dati personali

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del d.lgs 101/2018 e del GDPR 2016/679



 Confermo di aver recepito ed accetto l’informativa sulla Privacy.

luogo e data

 FIRMA

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

*Allegato D- Proposta progettuale*

PON INCLUSIONE SOCIALE E INTEGRAZIONE

AVVISO ESPERTI ESTERNI

LA SCUOLA SIAMO NOI

Proposta Progettuale

DA COMPILARE A CURA DEGLI ASPIRANTI ESPERTI

|  |
| --- |
| Dati Esperto |
| Nome |  |
| Cognome:  |  |
| C.F.: |

|  |
| --- |
| A) IL PROGETTO  |
| Titolo del progetto:  |
| N° destinatari previsti: |
| Sede: |
| Tempi previsti: |
| Obiettivi formativi specifici: |
| Obiettivi trasversali:  |
| Risultati attesi: |

|  |  |
| --- | --- |
| B) ATTIVITÀ:  | Ore |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| C) LINEE METODOLOGICHE |
| Utilizzazione di metodologia, materiali didattici e risorse tecnologiche (indicare l’approccio utilizzato, le modalità didattiche, i materiali ed i supporti tecnologici necessari allo svolgimento delle attività) |
|  |

|  |
| --- |
| D) MODALITÀ DI VERIFICA E DISSEMINAZIONE DELLE ATTIVITÀ FORMATIVE |
|  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

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