

Allegato A4 – Domanda per Facilitatore

 **Al Dirigente Scolastico**

 **Istituto Comprensivo “Vittorio Alfieri”**

**CROTONE**

*Domanda di partecipazione alla selezione per Facilitatore per il Piano Integrato/FSE*

10.2.1A-FSEPON-CL-2019-42 “INFANZIA” - 10.2.2A-FSEPON-CL-2019-92 “PRIMARIA/SEC. I grado”

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………… codice fiscale…………………………………………

nato a …………………………………………………….Prov. (………) il ………………..…………………telefono……..…………………..

cell .……………………………………………….………………. e-mail…………..………………………………………….…………………….

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per titoli per l’attribuzione dell’incarico di Facilitatore relativamente al modulo formativo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **X** | **MODULO** | **ORE** |
|  | INFANZIA - Muoversi in armonia  | 30 |
|  | INFANZIA - Alla scoperta dell’universo | 30 |
|  | INFANZIA - Con il corpo e con la mente | 30 |
|  | INFANZIA - Ma che musica bambini…! | 30 |
|  | PRIMARIA – Matematica … far di conto | 30 |
|  | PRIMARIA – I speak English | 30 |
|  | PRIMARIA – Leggo, scrivo, imparo | 30 |
|  | SECONDARIA I Grado – Più gioia … meno noia | 30 |
|  | SECONDARIA I Grado – A spasso con la matematica | 30 |
|  | PRIMARIA E SECONDARIA I Grado – Io parlo, tu parli, noi parliamo … italiano | 30 |
|  | SECONDARIA I Grado – Le magie della riserva marina | 30 |
|  | SECONDARIA I Grado – Amare il mare  | 30 |
|  | SECONDARIA I Grado – Anch’io parlo … inglese, francese, tedesco, spagnolo | 30 |

A tal fine,

DICHIARA

* di essere cittadino …………………………………………..
* di essere in godimento dei diritti politici
* di essere dipendente dell’I. C. “Vittorio Alfieri” KR
* di essere in possesso del seguente titolo di studio ………………………………
* di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti
* di non aver procedimenti penali pendenti
* **di saper utilizzare le tecnologie informatiche richieste dal Piano Integrato e necessarie allo svolgimento dei compiti previsti dall’incarico;**
* **di accettare il calendario delle attività così come sarà redatto dal Dirigente Scolastico;**
* **di possedere le competenze informatiche necessarie per l’inserimento dei dati sulla piattaforma on-line ministeriale per la gestione ed il monitoraggio del Piano.**

Il sottoscritto evidenzia che le dichiarazioni contenute nella presente domanda hanno valore di autocertificazione, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto.

Il dichiarante si impegna a presentare, se richiesta, la documentazione attestante il possesso dei requisiti e dei titoli autocertificati e autorizza il trattamento dei dati personali, secondo quanto disposto dal D. Lgs 196/2003 e successive integrazioni per le esigenze e le finalità dell’incarico di cui alla presente domanda.

Il sottoscritto compila la seguente scheda di autovalutazione:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **VALUTAZIONE TITOLI PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DA: FACILITATORE** |  |  |  |
|   |  | **PUNTEGGIO PER OGNI TITOLO** |  | **PUNTEGGIO MAX** | **TOTALE** | **VERIFICA PUNTEGGIO SCUOLA** |
|  | **TITOLI CULTURALI** |
|  | LAUREA (Vecchio ordinamento, Magitrale o Specialistica)  | <=80 punti 281-89 punti 390-99 punti 4100-104 punti 6105-109 punti 8110 /110 e lode punti 10 |  |  |  |
|  | Diploma di Scuola Secondaria di II Grado/Maturità |  | 2 | 4 |  |  |  |
|  | MASTER II livello/Seconda Laurea  |  | 2 | 4 |  |  |  |
|  | **ESPERIENZE PROFESSIONALI** |
|  | Esperienza come Facilitatore del Piano integrato (dal 2007) | 4 | 12 |  |  |  |
|  | Tutoraggio -Esperto altre mansion in corsi PON (1 per anno) | 1 | 4 |  |  |  |
|  | Esperienze FESR (Progettista, Collaudatore, Altro (per 1 anno) | 1 | 4 |  |  |  |
|  | Esperienze POR (per 1 anno) | 1 | 4 |  |  |  |
|  | **ESPERIENZE DI FORMAZIONE SPECIFICHE** |
|  | Corsi di Formazione specifici, inerenti alla progettazione, monitoraggio e valutazione di progetti PON e POR (1 per anno)  | 1 | 3 |  |  |  |
|  | Competenze specifiche informatiche atte alla gestione della Piattaforma PON  | SI | NO |  |  |  |

**Allega:**

**curriculum vitae in formato europeo.**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_