## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Avviso di Selezione**

Al Dirigente Scolastico dell’I.C.S “A. Manzoni” di Rosate

# **Oggetto:** Avviso pubblico per la formulazione di graduatorie di esperti formatori a cui conferire incarichi di docenza per la realizzazione dei corsi previsti dal Piano della Formazione dei Docenti 2020/21 delle Istituzioni Scolastiche della Città Metropolitana di Milano e rivolti ai docenti.

## Il/la sottoscritto/a:

nato/a a:

il:

residente a via/piazza

domicilio (se diverso da residenza) codice fiscale

recapito telefonico fisso recapito telefonico cellulare

e mail

scuola di servizio

indirizzo e tel. scuola di servizio ambito scuola di servizio

**CHIEDE**

# di partecipare alla selezione per titoli per la formulazione della graduatoria **di esperti formatori a cui conferire incarichi di docenza** per la realizzazione dei corsi previsti dal Piano della Formazione docenti a.s. 2020/21 sulla base delle nuove esigenze scaturite dalla didattica a distanza (DaD).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Scelta** | **ID** | **Titolo del modulo** |
|  | Corso PEI | Corso di formazione docenti sui nuovi modelli P.E.I. |

Per il corso devono essere comunicati gli **obiettivi** e i **contenuti** che saranno trattati.

# Il percorso formativo sarà così articolato:

* 8 ore di didattica on line + 2 ore di programmazione
* Gestione della classroom e predisposizione dei materiali

# A tal fine il sottoscritto, in conformità alle disposizioni degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 dello stesso DPR per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

1. di essere cittadino/a italiano/a;

## DICHIARA

1. di essere cittadino di uno degli stati dell’UE (specificare)
2. di essere docente in servizio presso la seguente Istituzione Scolastica

 Ambito n.

1. di godere dei diritti civili e politici;
2. di non avere riportato condanne penali;
3. di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
4. di prestare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003;
5. di conoscere e di saper utilizzare la/e seguente/i piattaforme digitali di e-learning:

necessarie per l’invito delle comunicazioni agli iscritti, il calendario e e gestione delle classi

1. di possedere i seguenti titoli e di aver diritto ai seguenti punteggi (**i titoli elencati di seguito in sintesi trovano riscontro nel curriculum allegato**).
2. **TITOLI DI STUDIO**

|  |
| --- |
| **A1 Laurea vecchio ordinamento** |
| Titolo della laurea: |  |
| Conseguita in data: |  | presso: |
| Votazione: | ▢ fino a 105 | ▢ da 106 a 110 | ▢ 110 con lode |
| Valutazione a cura della commissione: |  |

|  |
| --- |
| **A2 Laurea nuovo ordinamento (3+2)** |
| Titolo della laurea: |  |
| Conseguita in data: |  | presso: |
| Votazione: | ▢ fino a 105 | ▢ da 106 a 110 | ▢ 110 con lode |
| Valutazione a cura della commissione: |  |

|  |
| --- |
| **A3 Altre laurea (vecchio ordinamento, nuovo ordinamento) in aggiunta alla principale** |
| Titolo della laurea: |  |
| Conseguita in data: |  | presso: |
| Votazione: | ▢ fino a 105 | ▢ da 106 a 110 | ▢ 110 con lode |
| Valutazione a cura della commissione: |  |

|  |
| --- |
| **A4 Altre laurea (triennali) in aggiunta alla principale** |
| Titolo della laurea: |  |
| Conseguita in data: |  | presso: |
| Titolo della laurea: |  |  |
| Conseguita in data: |  | presso: |
| Valutazione a cura della commissione: |  |

|  |
| --- |
| **A5 Diploma di istruzione secondaria di II grado** |
| Titolo del diploma: |  |
| Conseguita in data: |  | presso: |
| Valutazione a cura della commissione: |  |

|  |
| --- |
| **A6 Altri titoli di studio** |
| Titolo: |  |
| Conseguito in data: |  | presso: |
| Titolo: |  |  |
| Conseguito in data: |  | presso: |
| Titolo: |  |  |
| Conseguito in data: |  | presso: |
| Valutazione a cura della commissione: |  |

|  |
| --- |
| **A7 Attestati di partecipazione ad attività formative non inferiori a 10 ore** |
| **Attività** | **Presso** | **Data** | **nr. ore** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Valutazione a cura della commissione: |  |

TOTALE VALUTAZIONE TITOLI DI STUDIO

a cura della commissione

1. **TITOLI PROFESSIONALI**

|  |
| --- |
| **B1 Esperienze maturate come formatore in corsi rivolti al personale scolastico**con valutazione positiva, documentata attraverso dichiarazione del direttore del corso |
| **Esperienza** | **Presso** | **Periodo** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Valutazione a cura della commissione: |  |

|  |
| --- |
| **B2 Iscrizione a elenchi regionale dei formatori per le attività di formazione sulle competenze PNSD**con valutazione positiva, documentata attraverso dichiarazione del direttore del corso |
| **Denominazione** | **Data iscrizione** | **Numero** |
| ▢ Albo Regione Lombardia – ▢ Albo regionale AICA |  |  |
| Valutazione a cura della commissione: |  |

|  |
| --- |
| **B3 Pubblicazioni coerenti con le attività formative**(articoli pubblicati su riviste; comunicazioni in atti di congressi, libri o contributi a libri) |
| **Titolo della pubblicazione** | **Periodo** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Valutazione a cura della commissione: |  |

|  |
| --- |
| **B4 Interventi in qualità di relatore a convegni e/o seminari coerenti con le attività formative** |
| **Convegno / Seminario** | **Periodo** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Valutazione a cura della commissione: |  |

TOTALE VALUTAZIONE TITOLI DI STUDIO

a cura della commissione

TOTALE DELLA VALUTAZIONE

a cura della commissione

Il **sottoscritto** si impegna:

1. a svolgere fin dall’assegnazione dell’incarico, i compiti e le funzioni previste dall’Avviso di selezione;
2. ad accettare, senza riserva alcuna, tutte le condizioni previste dall’Avviso di selezione.

Allega:

1. una copia del CV, datato e firmato in originale, redatto secondo il formato europeo;
2. copia del documento di identità in corso di validità.

 , / / 2021

LUOGO, DATA

In fede



firma