

**BANDO DI SELEZIONE**

**Domanda di partecipazione alla selezione avente per oggetto l’individuazione, mediante procedura comparativa dei curricula, di docenti esperti per un corso di formazione rivolto agli alunni DSA delle classi prime**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***CHIEDE***

Di partecipare alla selezione in qualità di docente ESPERTO, per il seguente progetto **Corso di formazione per alunni DSA.**

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'articolo 46 del dPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

***DICHIARA***

sotto la personale responsabilità di:

* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea; - godere dei diritti civili e politici; non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali
* aver preso visione del Bando di selezione e di approvarne senza riserva ogni contenuto

Alla presente istanza allega:

* *curriculum vitae in forma sintetica secondo modulistica europea, debitamente firmato*
* *scheda autodichiarazione titoli e punteggi compilata e sottoscritta - (Allegato 1);*
* *fotocopia del documento di identità in corso di validità*
* *proposta formativa*

**TRATTAMENTO DEI DATI**

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

***AUTORIZZA***

l’Istituto di Istruzione Superiore “Nelson Mandela” di Castelnovo ne’ Monti 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 e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegato 1**

**AUTOCERTIFICAZIONE TITOLI E ESPERIENZE PROFESSIONALI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI DI STUDIO** | **PUNTI** | **N.** | **TOTALE** |
| Laurea Magistrale, Specialistica o Laurea del Vecchio Ordinamento | 12 |  |  |
| Master annuali | 3 |  |  |
| Master biennali | 6 |  |  |
| Corsi di formazione attinenti | 2 |  |  |
| Formatore scuola AID | 5 |  |  |
|  | | | |
| **ESPERIENZE PROFESSIONALI** |  |  |  |
| Attività di docenza/tutoraggio rivolta ad alunni con DSA   * per ogni attività di durata inferiore a 15 ore * per ogni attività di durata superiore a 15 ore * per ogni attività di durata superiore a 25 ore * per ogni attività di durata superiore a 50 ore | 2  4  6  12 |  |  |
| Attività di docenza rivolta agli insegnanti   * per ogni attività di durata inferiore a 15 ore * per ogni attività di durata superiore a 15 ore * per ogni attività di durata superiore a 25 ore * per ogni attività di durata superiore a 50 ore | 2  4  6  12 |  |  |
|  | | | |
| **PROPOSTA FORMATIVA** |  |  |  |
| Proposta formativa basata sulla metodologia UDL | 5 |  |  |
| **TOTALE** |  |  |  |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_