All. A

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI UN ESPERTO PER LA DOCENZA DI N.1 CORSO DI LINGUA INGLESE FINALIZZATOAL PROGETTO “CITTA’ DELLE LINGUE” ALLA SCUOLA SECONDARIA CORSI**

**Al DIRIGENTE SCOLASTICO**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) nato/a \_\_\_\_\_\_\_ prov. il \_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.

Residente in prov. \_\_\_\_via/Piazza n.civ. telefono

cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E MAIL-

consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.p.r. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA:

TITOLO DI STUDIO POSSEDUTO \_\_\_conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiara di essere in possesso del seguente Requisito minimo:**

(Tali requisiti sono indispensabili per poter partecipare alla procedura in oggetto, l’assenza di tali requisiti è criterio di esclusione dalla procedura in parola)

* Titolo di studio - Laurea;
* Livello di competenza nella lingua della procedura C2 certificato, ovvero essere madrelingua della lingua individuata dalla procedura (tale requisito deve essere evidente dalla documentazione che attesta un livello di studi all’estero tali da avere ottenuto un livello di competenza di livello C2, non essendo sufficiente la sola nazionalità di un paese di lingua anglofona), ovvero avere un titolo di studio che è equiparato ad una certificazione di livello C2 (es: scuola interpreti, lingua inglese);
* di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati Membri dell’Unione Europea;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di non aver riportato condanne penali e non avere provvedimenti penali o disciplinari pendenti;
* di non essere stati destituiti o dispensati da Pubbliche Amministrazioni.
* di impegnarsi a svolgere l’incarico senza riserve e secondo il calendario predisposto dall’Istituto.
* di autorizzare, ai sensi del Regolamento EU 679/16, il trattamento dei dati personali dichiarati per fini istituzionali e per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro, come da informativa allegata
* di essere a conoscenza di tutti i termini del bando e di accettarli senza riserve.
* In caso di collaborazione plurima ai sensi dell’art. 35 del CCNL 2007, si chiede al candidato di allegare alla domanda anche la previa autorizzazione del dirigente scolastico della scuola di titolarità

Attuale occupazione (con indicazione dell’Attuale sede si servizio):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

alla S.V. di partecipare alla selezione, in qualità di (barrare solo una casella)

 ( ) ESPERTO INTERNO

 ( ) ESPERTO IN COLLABORAZIONE PLURIMA

 ( ) ESPERTO ESTERNO

Allega alla presente domanda:

1. Curriculum in formato Europeo;
2. Allegati B-C;
3. tabella di valutazione dei titoli per selezione di esperto formatore/docente
4. ogni altro titolo utile alla selezione.
5. Fotocopie di un documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale debitamente firmate in originale.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **IL DICHIARANTE**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del Regolamento EU 679/16 e del D.L.vo n. 196- 03 (**Codice in materia di protezione dei dati personali**), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

data FIRMA

# VALUTAZIONE DI MERITO DELLE DOMANDE

Gli aspiranti saranno selezionati dal Dirigente scolastico, attraverso la comparazione dei curricula sulla base della valutazione dei titoli di cui alla tabella sottostante.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titoli ed Esperienze lavorative (ulteriori rispetto ai requisiti minimi)** | Valutazione | **Autovalutazione** | **Punteggio riconosciuto** |
| Diploma di laurea magistrale in lingua e letteratura straniera o scuola interpreti | Punti 10/100  |  |  |
| Ulteriore diploma di laurea o corso universitario all’estero svolto nella lingua oggetto della procedura di evidenza | Punti 10/100 |  |  |
| Master universitario svolto nella lingua oggetto della procedura di evidenza | Punti 10/100 |  |  |
| Certificazioni specifiche come formatore per le certificazioni linguistiche di valore internazionale | Punti 5/100 ciascuna, massimo 10/100 |  |  |
| Esperienza in percorsi didattici di lingua CLIL, sia all’interno di una classe che all’interno di un progetto didattico. Tali attività devono essere state oggetto di specifica progettazione | Punti 2/100 per corso o annualità, massimo 20 punti |  |  |
| Esperienza in corsi per le certificazioni linguistiche con le scuole | Punti 2/100 per corso, massimo 20 punti |  |  |
| Pubblicazioni nella lingua oggetto della procedura di evidenza | Punti 5 per pubblicazione; massimo 10 punti |  |  |
| Pubblicazioni di didattica o di pedagogia | Punti 2 per pubblicazione, massimo 10 punti |  |  |

per un totale di 100 punti.

 data FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRIVACY

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 Comprensivo Margherita Hack” 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).

Trieste, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SULL’INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA’**

Il sottoscritto dichiara di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l’attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020, in particolare di: non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante del’ Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Trieste, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AVVERTENZA: IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUITI, A SEGUITO DEL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA.