**ALLEGATO A**

Domanda di partecipazione quale ESPERTO ESTERNO per le attività del

**PROGETTO PSICOMOTRICITÀ**

**Al Dirigente Scolastico**

**I.C. “Diego Valeri” di**

**Campolongo Maggiore VE**

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………………

nato/a a…………………………………………………………… il ……………………. e residente in …………………………………………..Via ………………………n……

CAP…………….. Codice Fiscale ………………………………… tel………………….

ed eventuale cellulare………………………………. ,indirizzo e-mail………………………………….

dichiara:

1. di aver preso visione dell’avviso;
2. di essere stato informato che la graduatoria degli esperti sarà stilata ad insindacabile giudizio del Gruppo di Progetto;
3. di essere in possesso dei titoli di studio professionali riportati nell’allegato Curriculum vitae redatto in formato europeo;
4. di aver/non aver maturato precedenti esperienze in corsi;
5. di accettare il calendario che verrà redatto dal gruppo di progetto, secondo l’orario concordato;

|  |  |
| --- | --- |
| ***1° Macrocriterio: Titoli di Studio*** | *Punti* |
| Laurea Triennale valida afferente la tipologia del progetto (laurea triennale in Terapia della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva)  fino a 89 ……………………..1 punto  da 90 a 104 ..……………. .… 2 punti  da 105 in poi ……………. … 3 punti | Max  punti 3 |
| Laurea specialistica o vecchio ordinamento afferente la tipologia del  progetto  fino a 89 …………………….. 4 punti  da 90 a 99 ……………..……. 5 punti  da 100 a 104 …………..……. 6 punti  da 105 a 110 e lode……..……7 punti | Max  punti 5 |
| Seconda laurea  fino a 89 …………………….. 1 punto  da 90 a 104 ..……………. … 2 punti  da 105 in poi ……………. … 3 punti | Max  punti 3 |
| Diploma magistrale con valore abilitante conseguito entro l’a.s. 2001/02 | Punti 2 |
| Scuola Triennale di formazione in Psicomotricià ad Orientamento Integrato di IPSE | Punti 3 |
| Dottorato di ricerca afferente la tipologia del modulo | Punti 7 |
| Corso di perfezionamento/master annuale inerente il profilo per cui si  candida | Max  punti 1 |
| Esperienza come docenza universitaria nel settore inerente il profilo per cui si candida | Punti  2 |
| Pubblicazione riferita alla disciplina richiesta: (1 punto) | Max  punti 3 |
| ***2° Macrocriterio: Titoli Culturali Specifici*** |  |
| Partecipazione a corsi, di almeno 20 ore, di formazione attinenti alla  figura richiesta, in qualità di discente (1 per ciascun corso) | Max  punti 7 |
| Certificazioni/Attestati attinenti alla figura richiesta | Max  punti 2 |
| Certificazioni Informatiche (1 punto per Certificazione) | Max  punti 2 |
| Certificazioni professionali per corsi specialistici (1 punto per ogni corso) | Max  punti 3 |
| ***3° Macrocriterio: Titoli di servizio o Lavoro*** |  |
| Esperienza lavorativa in progetti afferenti alla tipologia del progetto (1  Punto per a.s.) nel nostro istituto | Max 10  punti |
| Esperienza lavorativa in progetti afferenti alla tipologia del progetto (1  Punto per a.s.) in altri istituti | Max 10  punti |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede

Il sottoscritto ………………………………autorizza l’Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/03 e del Regolamento Europeo 2016/679 solo per i fini istituzionali e necessari all’espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

In Fede

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

Si allega:

Curriculum Vitae in formato europeo.

Il/La sottoscritto/a, inoltre, D I C H I A R A

- di essere cittadino italiano;

- di essere cittadino UE;

- di essere in regola con le disposizioni concernenti la disciplina dell’immigrazione e la

condizione dello straniero;

- di godere dei diritti civili e politici;

- di non avere condanne penali,

- di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- di non aver riportato condanne penali e 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 ai sensi della vigente normativa.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e del Regolamento Europeo 2016/679, autorizza l’Istituto Comprensivo “Diego Valeri” di Campolongo Maggiore al trattamento

dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li

FIRMA