



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO n° 1 VIA SAN VITALE - IMOLA
Via San Vitale, 43 - 40026 Imola (BO) - Tel. e fax 0542 76147 C.M. BOIC88500P - C.F. 90053140373
CODICE UNIVOCO UFFICIO per FATTURAZIONE ELETTRONICA: UFTMFC
e-mail: boic88500p@istruzione.it - boic88500p@pec.istruzione.it

Allegato 1

**Modello di domanda di partecipazione alla selezione di Esperti Interni per il Progetto
Ampliamento dell'Offerta Formativa**

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo
di IC 1 IMOLA

_ I _ sottoscritt _

COGNOME:

NOME:

Data di nascita: Luogo di nascita: Città
.....

Residente: Via n ° Città
.....

CAP

Codice Fiscale

Recapiti telefonici: Abitazione
..... Cellulare

mail:@.....

Titolo di studio

PARTECIPA

alla selezione di cui all'avviso prot. n.in qualità di esperto
interno di per il plesso di

Allega:

- Curriculum Vitae in formato europeo
- Fotocopia firmata del documento di identità e del codice fiscale.

_ I _ sottoscritt_ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e dopo aver concordato l'orario di servizio con il Dirigente Scolastico.

_ I _ sottoscritt_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del GDPR 679/2016.

_ I _ sottoscritt_ dichiara di accettare integralmente tutte le condizioni riportate nell'avviso.

Luogo e Data

Firma.....



Allegato 2

TABELLA TITOLI		
TITOLI DI STUDIO		
<p>Diploma di LETTERE vecchio ordinamento (max PUNTI 10)</p> <p>fino a 7/10 7 punti fino a 8/10 9 punti 9 o 10 10 punti</p> <p>Laurea di LETTERE riferibile alle professionalità richieste (max PUNTI 5)</p> <p>fino a 99 2 punti fino a 110..... 4 punti 110 e lode ... 5 punti</p> <p>N.B. La laurea breve è valutata come titolo di accesso all'avviso esclusivamente in assenza di Laurea specialistica o vecchio ordinamento o Laurea Magistrale</p>		
<p>Altra Laurea riferibile alle professionalità richieste Diploma di Laurea vecchio ordinamento; Laurea magistrale (si valuta un solo titolo) PUNTI 3</p>		
<p>Specializzazione post-laurea (minimo di durata triennale) con titolo rilasciato dall'Università riferibile alle professionalità richieste (si valuta un solo titolo) PUNTI 3</p>		
<p>Dottorato di Ricerca conseguito presso Università riferibile alle professionalità richieste (si valuta un solo titolo) PUNTI 3</p>		
TITOLI PROFESSIONALI		
<p>Esperienze lavorative inerenti alla specificità del progetto come esperto interno presso questa istituzione scolastica PUNTI 3 per ogni esperienza, fino a un max di 9 punti</p>		



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO n° 1 VIA SAN VITALE - IMOLA

Via San Vitale, 43 - 40026 Imola (BO) - Tel. e fax 0542 76147 C.M. BOIC88500P - C.F. 90053140373

CODICE UNIVOCO UFFICIO per FATTURAZIONE ELETTRONICA: UFTMFC

e-mail: boic88500p@istruzione.it - boic88500p@pec.istruzione.it

Esperienze lavorative inerenti alla specificità del progetto come esperto presso altre istituzioni scolastiche PUNTI 3 per ogni esperienza, fino a un max di 9 punti		
Altre esperienze lavorative / progetti come esperto interno presso questa istituzione scolastica PUNTI 3 per ogni esperienza, fino a un max di 9 punti		
Pubblicazione di materiali e inerenti la tematica sopra riportata:		

Luogo e Data

Firma



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO n° 1 VIA SAN VITALE - IMOLA
Via San Vitale, 43 - 40026 Imola (BO) - Tel. e fax 0542 76147 C.M. BOIC88500P - C.F. 90053140373
CODICE UNIVOCO UFFICIO per FATTURAZIONE ELETTRONICA: UFTMFC
e-mail: boic88500p@istruzione.it - boic88500p@pec.istruzione.it

Allegato 3

SCHEDA ILLUSTRATIVA DEL PROGETTO/PTOF

TITOLO PROGETTO
DOCENTE/I REFERENTE/I
DESTINATARI (INDICARE CLASSI, PLESSO E NUMERO ALUNNI, QUALORA IL PROGETTO NON FOSSE D'ISTITUTO)
AREA PTOF
FINALITA' EDUCATIVE
OBIETTIVI
COMPETENZE
METODOLOGIE
RISORSE PROFESSIONALI (INDICARE SE L'ESPERTO E' INTERNO O ESTERNO)
PROGRAMMAZIONE DI QUADRO ORARIO (CON DATE) DEL PROGETTO
INDICARE EVENTUALI ULTERIORI ORE DI COORDINAMENTO/programmazione
SPAZI (INTERNI O ESTERNI ALL'ISTITUTO)



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO n° 1 VIA SAN VITALE - IMOLA

Via San Vitale, 43 - 40026 Imola (BO) - Tel. e fax 0542 76147 C.M. BOIC88500P - C.F. 90053140373

CODICE UNIVOCO UFFICIO per FATTURAZIONE ELETTRONICA: UFTMFC

e-mail: boic88500p@istruzione.it - boic88500p@pec.istruzione.it

**RICHIESTA MATERIALI E ATTREZZATURE NECESSARIE
(INDICARE EVENTUALE ELENCO)**

***in base ai costi e alle risorse il DSGA si riserva di acquistare o meno i generi richiesti**

Data

Firma del docente

.....