

# ISTITUTO COMPRENSIVO DI FUCECCHIO 50054 FUCECCHIO (FI) Via Della Repubblica, 2 – C.F. 91025060483 Tel. e fax 0571/20113-0571/20646 FIIC832008@ISTRUZIONE.IT – FIIC832008@PEC.ISTRUZIONE.IT

www.comprensivofucecchio.it

All. 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE AVENTE PER OGGETTO LA FORMAZIONE, MEDIANTE PROCEDURA COMPARATIVA DI CURRICULA, DI UN ESPERTO INTERNO/ESTERNO IN RELAZIONE ALL'ATTUAZIONE PRESSO LA SINGOLA ISTITUZIONE SCOLASTICA DELLE AZIONI DI FORMAZIONE RIFERITE AL "PIANO PER LA FORMAZIONE DEI DOCENTI", L. n. 107/2015, DELL'AMBITO TERRITORIALE 8 EMPOLESE PER L'A.S. 2019/2020

Il/La sottoscritto/a	
nato/a a	_ il residente a
	n
C.F	tel
e-mail	
Г	DICHIARA DI ESSERE:
Dirigente Scolastico dal	, in servizio presso
di, con	anni di servizio
☐ Docente Universitario dal	, in servizio presso
di, con	anni di servizio
	econdaria, in servizio presso
di, posto/cla	asse concorso, a tempo indeterminato/determinato
dal, con ar	
☐ Esperto esterno al MIUR (non sogg	

### **CHIEDE**

l'ammissione alla selezione in qualità di **ESPERTO** per la seguente Unità Formativa: "LA GESTIONE COSTRUTTIVA DEI CONFLITTI A SCUOLA, METODOLOGIE DIDATTICHE RELATIVE" A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

### **DICHIARA INOLTRE**

sotto la personale responsabilità, di essere in possesso dei sotto elencati titoli/requisiti essenziali all'ammissione previsti dall'Avviso:

Laurea Vecchio Ordinamento in	/ Laurea I	Magistrale di Nuovo		
Ordinamento in	/Laurea Triennale in	e		
Laurea Specialistica in	, conseguita/e nell'anno/i accademico/i			
, presso	con votazione.	/i		
• Almeno n. 2 esperienze documentate in o tematica di candidatura, rivolti al personale o scolastiche o Soggetti riconosciuti con Decre la formazione del personale della scuola, ai s come sotto indicato:	docente della Scuola, organizzati eto Ministeriale di accreditamento	da Istituzioni o e qualificazione per		
Corso di formazione dal				
Corso di formazione dal	(titolo), organizzato	o da presso l. ore		
adeguate competenze non formali/formal     di tipo ii elettronica e di conoscenza dei principali stru	nformatico, nell'utilizzo di Intern			
cittadinanza italiana o di uno degli Stati i	· · · · · · · · · · · · · · · · · ·	licare Stato)		
• 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;
- non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- particolare e comprovata specializzazione strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

### **DICHIARA INFINE**

di essere in possesso dei sotto-elencati titoli culturali e professionali previsti dall'art.3 dell'Avviso:

ESPERIENZE/TITOLI VALUTABILI	DICHIARAZIONE DEI TITOLI POSSEDUTI (da compilare a cura del formatore)	PUNTI (a cura della commissione)
Laurea		<b>Tot.:</b> p. 10
Diploma di scuola secondaria		<b>Tot.:</b> p. 5
Specializzazioni/master/Certificazioni informatiche di livello avanzato		Tot.: p. 5 per ogni titolo (max 15)
Corsi di aggiornamento specifici (sulla mediazione,etc.)		Tot.: p. 2 per ogni titolo (max 10)
Esperienze di lavoro maturate nel settore di riferimento:		
Scuole Statali		Tot.: p. 6 per anno (max 30)
in collaborazione con scuole paritarie/private, comuni,		Tot.: p. 2 per anno (max 10)
nella libera professione (come formatore/professionista)		Tot.: p. 2 per anno (max 10)
Come previsto dall'Avviso, allega:  1. C.V. formato europeo sottoscritto  2. Copia di un documento di identità valid  3. N schede (All. 2) di presentaz  4. Liberatoria per la pubblicazione <i>on line</i> dei dati personali (All. 3)  Elegge come domicilio per le comunicazio  □ residenza  □ altra dimora:	ione dei progetti esecutivi dei materiali didattici prodotti e	Consenso al trattamento
Luogo e data	Firma	

## All. 2 SCHEDA PER LA PRESENTAZIONE DEL PROGETTO ESECUTIVO

The Late of the Control of the Contr	
Titolo Unità Formativa	
Nome e Cognome Esperto	
Descrizione sintetica del progetto esecutivo (max. 1000 parole)	
Dettaglio dei contenuti affrontati durante gli incontri in presenza	
Programmazione, struttura e articolazione della fase degli incontri in presenza con riferimento alle distinte modularità previste dal progetto di formazione di Ambito cui la candidatura si riferisce	
Programmazione, struttura e articolazione della fase degli incontri in presenza con riferimento alle distinte modularità previste dal progetto di formazione di Ambito cui la candidatura si riferisce	
Materiale didattico fornito e strumenti utilizzati	
Programmazione, struttura e articolazione della fase di ricerca – azione con particolare riferimento alle modalità di interazione a distanza con i corsisti	
Programmazione, articolazione e organizzazione della fase di restituzione, documentazione e approfondimento delle esperienze di ricerca	
Strumenti di verifica delle conoscenze/ competenze acquisite dai corsisti in relazione agli obiettivi del progetto di formazione di Ambito cui la candidatura si riferisce	

Luogo e data	Firma
0	

### LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE ON LINE DEI MATERIALI DIDATTICI **PRODOTTI**

Il/la sottoscritto/a	in qualita di

#### **DICHIARA**

- di aver realizzato il materiale allegato alla presente o comunque di esserne il legittimo proprietario;
- di aver chiesto e ricevuto dichiarazione liberatoria dalle persone che appaiono visivamente nel materiale;
- che nel materiale non sono presenti minori di anni 18;
- di autorizzare la redazione del sito alla pubblicazione del materiale nelle forme che la stessa riterrà più idonee allo spazio da utilizzare;
- di essere consapevole dell'uso che la redazione potrebbe fare del materiale;
- di essere consapevole che la redazione potrà utilizzare o meno a proprio insindacabile giudizio il materiale pervenuto senza la corresponsione di alcun compenso o rimborso spese per esso.

Il sottoscritto riconosce che tutte le informazioni, i dati, le fotografie, le immagini allegate rientrano nella sola ed esclusiva responsabilità delle persone dalle quali tali contenuti provengono. A tal proposito dichiara e garantisce di tenere indenne e manlevare la redazione del sito internet dedicato alla formazione del personale della Regione Toscana, nonché i soggetti ad essa collegati o da essa controllati, i suoi rappresentanti, dipendenti nonché qualsivoglia suo partner da qualsiasi obbligo risarcitorio, incluse le ragionevoli spese legali, che possano derivare dai contenuti trasmessi o inviati dal sottoscritto, da una violazione delle norme che ne regolamentano l'uso, e dauna violazione dei diritti di terzi.

### **DICHIARA INOLTRE**

di non avere nulla a pretendere, a nessun titolo e per qualsiasi ragione, a fronte dell'utilizzo dell'immagine del sottoscritto. Inoltre, con la presente, il/la sottoscritto/a vieta l'uso delle immagini a scopo commerciale, nonché qualsiasi uso in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del/dei soggetto/i fotografato/i o ripreso/i. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita. La presente liberatoria si intende valevole, salvo successiva esplicita richiesta da parte del/la firmatario/a per l'intero periodo corrispondente al ciclo formativo in corso all'atto della compilazione.

Si allegano alla presente libe	ratoria Consenso ai trattamento de	ei dati personali", GDPR	. 2016/6/9.
Luogo e data	Firma		
CONSENS	SO AL TRATTAMENTO DEI D	ATI PERSONALI	
Il/La sottoscritto/a			nato/a
	il		
con la presente, ai sensi del successive modificazioni ed	GDPR 2016/679 (di seguito indicat integrazioni,	o come "Codice Privacy	") e
	AUTORIZZA		
1'	al trattamento, anche con	n l'ausilio di mezzi in	nformatici e
telematici dei dati nerconal	i forniti dal sottoscritto prende in	noltre atto che ai sensi	del "Codice

telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati e l'Istituzione Scolastica sopra citata e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti 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, cancellazione				integrazioni,	modifiche	e/o	la
Luogo e data		Firma	1				
					ENTE SCOL Marinella Pa		

Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa