

ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo di Loiano Monghidoro
Via Michele dei Ramazzotti n.24
40063 Monghidoro

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione interna di a Esperto/Tutor/Referente valutazione/Personale aggiuntivo

Codice identificativo progetto: 10.1.1A-FSEPON-EM-2017-94	Titolo progetto Apri...Amo la scuola"
---	--

CUP **D59G17000880007**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il ____/____/_____
codice fiscale _____
residente a _____ (____) in via _____ n. ____
Recapito telefono fisso _____ recapito tel.cellulare _____
indirizzo E-Mail _____,

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di

Esperto Tutor Referente Valutazione Personale Aggiuntivo
relativo al progetto **10.1.1A-FSEPON-EM-2017-94**

per il modulo:

- PRATICA PSICOMOTORIA EDUCATIVA E PREVENTIVA
- "Seconda stella a destra": Orienteering in ambienti urbani e naturali
- Parole tra le nuvole
- 'Let's Speak English' . Conversazione con docente madrelingua
- A scuola "io ci sto bene!!!"

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di aver preso visione del bando;
- di essere cittadino _____;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di essere Docente della Disciplina _____ ed in servizio presso _____
- codesta Istituzione Scolastica dall' Anno Scolastico _____;
- di non aver subito condanne penali

- di possedere competenze per operare autonomamente su portali E-Procurement da utilizzare per la
- gestione del finanziamento FESR
- di possedere il seguente titolo di studio _____
conseguito il ____/____/____ presso _____

Si allega alla presente curriculum vitae in formato europeo.

Data ____/____/____ Firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza L'Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data ____/____/____ Firma _____

ALLEGATO B

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo di Loiano Monghidoro
Via Michele dei Ramazzotti n.24
40063 Monghidoro

Il / La sottoscritto/a _____ nato/a _____ (_____)
il ____/____/____ compila, sotto la propria personale responsabilità, la seguente griglia di valutazione:

Titoli di studio e altri titoli culturali - MAX 45	Da compilare a cura del candidato	Da compilare a cura dell'Istituto
Laurea quinquennale (5 punti + 0.2 ogni voto oltre 90, 1 punto lode)		
Laurea triennale (2 punti + 0.2 ogni voto oltre 90, 1 punto lode)		
Diploma o altro titolo di studio richiesto per l'accesso alla professione		
Dottorato e Master		
Corsi di perfezionamento universitario		
Corsi di formazione coerenti con la professionalità richiesta (1 punto ogni corso)		
Certificazioni informatiche (1 ogni cert. Max 2)		
Certificazioni linguistiche (1 ogni cert. Max 2)		
Corsi sicurezza (Preposto, primo soccorso, antincendio...) (2 ogni corso max 6, no corso base)		

Titoli di Servizio e professionali - MAX 35	Da compilare a cura del candidato	Da compilare a cura dell'Istituto
Esperienza in ambito scolastico coerente con la professionalità richiesta (2 punti per anno max 16)		
Esperienza lavorativa in ambito extrascolastico coerente con la professionalità richiesta (2 punti per esperienza/laboratorio max 10)		
Incarichi aggiuntivi in ambito scolastico (tutor, FS, coordinatori, referenti ecc) (1 punto ad esperienza svolta max 9)		

Metodologia e progetto (solo per esperti e responsabile valutazione) MAX 20	Da compilare a cura del candidato	Da compilare a cura dell'Istituto
Traccia programmatica del modulo, metodologie proposte		