******

## ISTITUTO COMPRENSIVO DI SOCI “XIII APRILE”

### Scuola Infanzia – Primaria – Secondaria di 1° grado

### Via Della Repubblica – Loc. SOCI -52011 BIBBIENA (AR) ( - 0575/560251 Fax. 0575/560048

Cod. Fiscale 94004070515 - Cod. Meccanografico ARIC82200T

E-mail: aric82200t@istruzione.it – aric82200t@pec.istruzione.it

***allegato A ESPERTO***

***AVVISO ESTERNO PER IL RECLUTAMENTO DI ESPERTO (PERSONA GIURIDICA)***

***PON 2014 – 2020 – “AL CENTRO…L’INFANZIA” e “LE COMPETENZE PER IL DOMANI”***

***CODICI PROGETTI 10.2.1A-FSEPON-TO-2017-66 e 10.2.2A-FSEPON-TO-2017-139***

Il sottoscritto[[1]](#footnote-2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

intende partecipare all’avviso per selezione di esperto nell’ambito del PON 2014 - 2020– “AL CENTRO…L’INFANZIA” e “LE COMPETENZE PER IL DOMANI”- CODICI PROGETTI 10.2.1A-FSEPON-TO-2017-66 e 10.2.2A-FSEPON-TO-2017-139.

Intende candidarsi come esperto di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il modulo sottostante per il monte ore previsto:

**AL CENTRO L’INFANZIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Titolo del modulo | Periodo\* | Sedi | Destinatari | Oretotali | n. esperti | Ore e ruoli specifici\*\* | Moduli scelti |
| MY NAME IS … | da novembre 2018 a maggio 2019 | INF. SAN PIERO | INF.SAN PIERO | 30 | 1 |  30 ore docente madrelingua inglese |  |
| I LIKE | da novembre 2018 a maggio 2019 | INF. SOCI | INF. SOCI | 30 | 1 |  30 ore docente madrelingua inglese |  |
| MI ORIENTO NELLO SPAZIO A | da novembre 2018 a maggio 2019 | INF.SAN PIERO | INF.SAN PIERO | 30 | 1 | 30 ore esperto di psicomotricità |  |
| MI ORIENTO NELLO SPAZIO B | da novembre 2018 a maggio 2019 | INF.SOCI | INF.SOCI | 30 | 1 |  30 ore esperto di psicomotricità |  |

**LE COMPETENZE PER IL DOMANI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Titolo del modulo | Periodo\* | Sedi | Destinatari | Oretotali | n. esperti | Ore e ruoli specifici\*\* | Moduli scelti |
| LA LINGUA ITALIANA PER CONOSCERSI | da novembre 2018 a maggio 2019 | SEC.SOCI + PRIM.SOCI | SEC.SOCI + PRIM.SOCI | 30 | 1 | 30 ore esperto di didattica italiano L2 |  |
| IL PARCO UN MONDO DA SCOPRIRE | da novembre 2018 a maggio 2019 | SEC.SOCI | SEC.SOCI | 30 | 1 | 30 ore esperto di ambienti naturali |  |
| I NEED YOU 1 | da novembre 2018 a maggio 2019 | SEC. SOCI | SEC.SOCI | 30 | 1 | 30 ore docente di madre lingua inglese  |  |
| WALKING IN THE WORLD 1 | da novembre 2018 a maggio 2019 | PRIM. SOCI | PRIM. SOCI | 30 | 1 | 30 ore docente di madre lingua inglese |  |
| WHALKING IN THE WORLD 2 | da novembre 2018 a maggio 2019 | PRIM. SOCI | PRIM. SOCI | 30 | 1 | 30 ore docente di madre lingua inglese |  |
| I AM HAPPY 1 | da novembre 2018 a maggio 2019 | PRIM. SOCI | PRIM. SOCI | 30 | 1 | 30 ore docente di madre lingua inglese |  |
| I AM HAPPY 2  | da novembre 2018 a maggio 2019 | PRIM. SAN PIERO | PRIM. SAN PIERO | 30 | 1 | 30 ore docente di madre lingua inglese |  |

A tal fine, avvalendosi 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 Penalee dalle Leggi speciali in materia, dichiara\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Titoli valutabili* | *Descrizione titoli/esperienze* | *Punteggio**(segreteria)* |
| **TITOLO DI STUDIO (max. 14 punti)** |  |
| Titolo di studio specifico per il modulo prescelto (Diploma o Laurea) |  |  |
| Titolo di studio non specifico per il modulo prescelto (Altra Laurea) |  |  |
| Corsi di perfezionamento/Master di I° e II° livello attinenti all’area tematica dello specifico modulo  |  |  |
| **TITOLI DI SERVIZIO (max. 9 punti)** |  |
| Anni di servizio di ruolo effettivamente prestati |  |  |
| Continuità presso l'istituto |  |  |
| **FORMAZIONE (max 16 punti)** |  |
| Corsi di formazione/aggiornamento inerenti la tipologia del modulo |  |  |
| Formatore in corsi inerente la tipologia del modulo |  |  |
| **ESPERIENZA (max 24 punti)** |  |
| Esperienze didattiche documentate in ambito scolastico relative all’area tematica del modulo prescelto (max. punti 18) |  |  |
| Esperienze documentate in ambito scolastico relative all’area tematica del modulo prescelto (max. punti 6) |  |  |
| **PROPOSTA (max. 10) per congruenza e funzionalità della scansione temporale** |  |
| Articolazione del piano di lavoro con descrizione delle varie fasi *(minimo 900 battute e massimo 2100 battute):* |  |  |

\*per le agenzie formative/enti/associazioni professionali la tabella di valutazione è riferita agli esperti che verranno segnalati con attestazione di curriculum vitae

Come previsto dall’Avviso allega alla presente domanda:

1. Curriculum vitae in formato europeo debitamente firmato

2. copia di un documento di identità valido

3. fotocopia dei certificati, dei titoli, degli attestati dichiarati.

Il sottoscritto si impegna a svolgere l’incarico senza riserva e secondo il calendario predisposto in accordo con l’Istituto.

Comunica il proprio indirizzo di posta elettronica (da utilizzare per tutte le comunicazioni relative al presente avviso di selezione): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e il proprio recapito telefonico.

I dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale sono rilasciati e saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell’ambito delle attività istituzionali dell’Istituto e in quelle previste dai controlli e monitoraggi dell’Autorità di Gestione. All’interessato/a competono i diritti previsti dalla normativa vigente in materia.

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 “XIII APRILE” di Soci 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).

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. *In caso di compilazione da parte di agenzie formative/enti/ associazioni professionali i dati personali sono riferiti al rappresentante legale e il CF/PI a quello identificativo dell’ente stesso.* [↑](#footnote-ref-2)