**ALLEGATO “A”**

**Oggetto: Domanda di partecipazione alle selezioni di n. 3 Docenti interni (specializzati sul sostegno)**

**POR FSE “Scuola Viva” quinta annualità.**

\_l\_ sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ , residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_), alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , n. \_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso la sede scolastica di………………………… preso atto del Bando prot.\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso alle selezioni, in qualità di Docente interno (specializzato sul sostegno) del progetto POR FSE “Scuola Viva” quinta annualità, per il corso di seguito contrassegnato:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Codice modulo** | **Titolo modulo** | **Alunni** | **Tempi**  **di attuazione** | **Indicare con una “X”** |
| **Modulo 2** | **Xoanon: l’arte dell’incisione lignea**  **Sede Torella dei Lombardi** | 20 ca | Da giugno ad agosto 2023 |  |
| **Modulo 4** | **Moda e Bijoux ieri e oggi.**  **Sede di Sant’Angelo dei L.** | 20 ca | Da giugno ad agosto 2023 |  |
| **Modulo 5** | **@rcheo: il mondo archeoartistico**  **Sede associata di Guardia Lombardi** | 20 ca | Da giugno ad agosto 2023 |  |

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

□ di possedere la cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ di essere in godimento dei diritti politici

□ di essere attualmente dipendente della seguente Amministrazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ di non aver subito 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

□ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

***Si allega alla presente domanda il curriculum vitae in formato europeo.***

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2022 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTOCERTIFICAZIONE**

Il candidato, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000), dichiara che i contenuti del curriculum e i titoli elencati sono veritieri e di questi ultimi è pronto e disponibile ad esibirne gli originali.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2022 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE ALL’USO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto autorizza l’Istituto al trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza esclusivamente per i fini istituzionali necessari per l’espletamento delle procedure di cui alla presente domanda (GDPR 679/2016 “Regolamento in materia di protezione dei dati personali”).

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2022 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGATO “B”**

**GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI DOCENTE INTERNO (SPEC. SOSTEGNO)**

**COGNOME E NOME DEL CANDIDATO**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI CULTURALI**  **(La laurea o il diploma che costituisce titolo d’accesso e la relativa abilitazione all’insegnamento non danno luogo a punteggi aggiuntivi).** | **Valutazione unitaria** | | **Max (valutazione complessiva )** | **Valutazione del**  **candidato** | **Validazione della commissione** |
| Titolo di accesso: (la specializzazione per il sostegno).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Accesso** | | **Nessuna** | **///////////////** | **////////////////** |
| 1. Altra laurea oltre al titolo di accesso al ruolo docente (***triennale***) | 2 punti | | Max 2 punti |  |  |
| 1. Altra laurea oltre al titolo di accesso al ruolo docente (***quinquennale***) | 3 punti | | Max 3 punti |  |  |
| 1. Qualifica professionale o diploma specifico inerente la tematica del modulo | 2 punti | | Max 4 punti |  |  |
| 1. Certificazioni informatiche: ECDL EIPASS, EIPASS LIM | 2 punti | | Max 4 punti |  |  |
| 1. Corsi di formazione nel settore **dell’artigianato** artistico o in settori coerenti con il modulo selezionato. | 1 punto | | Max 6 punti |  |  |
| 1. Corsi di formazione riguardanti l’area del disagio BES, DSA. | 1 punto | | Max 5 punti |  |  |
| 1. Corsi formazione nell’area dell’organizzazione scolastica. | 1 punto | | Max 2 punti |  |  |
| 1. Corsi di specializzazione universitari o Master biennali (esclusa la specializzazione per il sostegno). | 2 punti | | Max 6 punti |  |  |
| 1. Corsi di perfezionamento annuali rilasciati da Università o enti accreditati | 1 punto | | Max 5 punti |  |  |
| 1. Dottorato di ricerca | 3 punti | | Max 3 punti |  |  |
| TITOLI PROFESSIONALI (MAX 40 PUNTI) | | | |  |  |
| 1. Esperienze di docenza in laboratori scolastici extracurricolari afferenti la tipologia di intervento PON FSE/ POR/ART.9 CCNL/PROGETTI D’ISTITUTO | 1 punto | | Max 5 punti |  |  |
| 1. Esperienze di tutoraggio in laboratori scolastici extracurricolari afferenti la tipologia di intervento - PON FSE/ POR | 1 punto | | Max 5 punti |  |  |
|  |  | | (MAX 10 PUNTI) |  |  |
| Punteggio totale: (Max 50 punti) Indicare il precalcolo effettuato dal candidato: | | | |  |  |
|  | | Totale validato dalla commissione: | | |  |

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ FIRMA DEL CANDIDATO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PER LA COMMISSIONE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_