

Spett.le Dirigente Scolastico

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE IN QUALITA' DI ESPERTO E FIGURA AGGIUNTIVA PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO "PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E L'ORIENTAMENTO (PCTO) ALL'ESTERO"**

Programma operativo nazionale "Per la scuola – competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020, approvato nella sua ultima versione con la decisione di esecuzione della Commissione C(2023)8026

"Percorsi per le competenze trasversali e l'orientamento (PCTO) all'estero"

Azione/sotto azione 10.2.2A Formazione d'aula in lingua straniera- 10.6.6B PCTO

Codice Progetto: 10.2.2A-FSEPON-CA-2024-626

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

via/Piazza \_\_\_\_\_ n.civ. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail personale \_\_\_\_\_

tenuto conto della tempistica di svolgimento delle azioni formative e appurato che non vi sono incompatibilità o problemi di altra natura che possono incidere sul buon funzionamento dell'attività

**CHIEDE**

- alla S.V. di partecipare alla selezione, in qualità di "ESPERTO" per il seguente modulo  
\_\_\_\_\_
- alla S.V. di partecipare alla selezione, in qualità di "FIGURA AGGIUNTIVA" per il seguente modulo
- Dichiaro di avere Buona conoscenza della normativa di gestione dei progetti PON-POR

**INSERIRE**

TABELLA DI AUTOVALUTAZIONE TITOLI

<b>Nome e Cognome</b> _____
Figura Professionale per cui si concorre:  <input type="checkbox"/> Esperto

Titoli	Punteggi	Autovalutazione del Candidato	Punteggio Attribuito dalla Commissione
Diploma..... Laurea breve in ..... Laurea Magistrale in.....	1 3 6		
Altra Laurea	1(max 2)		
Dottorati di ricerca (coerente con area di intervento) Dottorato non pertinente	2 (max 2) 1(max 1)		
Master I Livello, Specializzazione/perfezionamento annuale pertinenti	1 (max 1 )		
Master II Livello, Specializzazione/perfezionamento pluriennale a) coerenti con progetto o ricadenti in area didattica; b) non pertinenti	2 punti (max 2) 1 punto (max1)		
Specializzazione su sostegno	Punti 3		
Aggiornamento/formazione in servizio (ore effettivamente frequentate)	punti 0,5 per ogni corso di 20 h(max2)		
CEFR livelli lingua inglese A2, B1, B2, C1 <i>(si valuta un solo titolo)</i>	Livello A2 = 0,5 Livello B1 = 1 Livello B2 = 1,5 Livello C1 = 2 (max2)		

ECDL (o simili) ECDL Livello specialistico (o simili)	1 2 (max 2 )		
Certificazione LIM	4 (max 4 )		
Certificazione CLIL	3 (max 3 )		
Altre certificazioni coerenti con area di intervento	4 (max 4 p)		
Esperienze di insegnamento: a) in qualità di docente nell'ambito dell'istruzione secondaria statale di II grado b) docenza universitaria nel settore di pertinenza	a) per anno scolastico punti 1 b) per anno accademico punti 2 (max 10 )		

Attività professionale non scolastica coerente con il progetto	per anno solare (min. 180 giorni di attività effettiva) punti 1 (max 5)		
Incarichi (funzione strumentale, coordinatore di classe, responsabile dipartimento) presso l'amministrazione scolastica di gestione/coordinamento/progettazione/supporto di progetti ed attività (es. PON, SCUOLA VIVA, ecc.) coinvolgenti le tematiche ed i contenuti del modulo in oggetto	2 punti per ogni incarico (max 6)		
Collaborazione documentata con Università, Enti di ricerca, Associazioni Ordini professionali, imprese e altre Amministrazioni Pubbliche coinvolgenti le tematiche ed i contenuti del modulo in oggetto	1 punto per ogni incarico (max 2)		
Pubblicazioni editoriali e non relative alle tematiche ed i contenuti dei moduli formativi del percorso in oggetto	0,5 punti per ogni pubblicazione (max 2)		
<b>Totale</b>			

Alla presente istanza allega dettagliato **Curriculum vitae in formato europeo e valido documento di riconoscimento, codice fiscale e scheda di autovalutazione debitamente compilata**

data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal art. 19 comma 6 della legge 241/1990 e ss.mm.ii., nonché di quanto previsto dal DPR 445/2000 e ss.mm.ii.

Il/la sottoscritto/a altresì autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi e per effetto del d.l.196/2003 e dichiara sotto la propria responsabilità, che la documentazione dichiarata e/o allegata è conforme agli originali, e presentabili qualora fossero richiesti.

data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

