|  |  |
| --- | --- |
| Programma Operativo Nazionale per la scuola |  |
| Ministero dell'Istruzione |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ISTITUTO COMPRENSIVO****“ALDO MORO - DON TONINO BELLO”**70018 RUTIGLIANO (Bari) Via Pascoli, 31 - Tel./Fax 080/476.14.66**C. F. 93479630720****e-mail:** baic897002@istruzione.it - **pec:** baic897002@pec.istruzione.it **Sito web**: http://icaldomorodontoninobello.edu.it |

ALLEGATO A-Istanza di partecipazione

OGGETTO: Avviso per la Selezione di una figura interna di Supporto per monitoraggio e valutazione del Piano (docente) e una figura interna per Supporto gestionale e coordinamento (docente facilitatore).

# Programma Operativo Complementare (POC) “Per la Scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020 finanziato con il Fondo di Rotazione (FdR)– Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1*.* Avviso pubblico prot. n. 33956 del 18/05/2022 – Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze delle studentesse e degli studenti e per la socialità e l’accoglienza.

**Azione 10.2.2A - CUP: J44C22000710001- Codice Progetto: 10.2.2A-FDRPOC-PU-2022-355**

**Al Dirigente Scolastico dell’ISTITUTO COMPRENSIVO**

**“ALDO MORO - DON TONINO BELLO”**

**RUTIGLIANO**

|  |
| --- |
| Il/La sottoscritto/a ……………………………………….………..…………………………………………………………………………………… |
| nat\_ a ……………………………… (prov…….) il ……/…/…… e residente …………………………………… (prov ………….. ) |
| in Via/Piazza ………………………………………………….…………………………….…………….. n. …………….. c.a.p. …………………. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cod. Fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tel. | email | Cell. |
| Docente di Scuola: [ ]  Primaria [ ]  Secondaria di I Gradoassunto a tempo [ ]  Determinato [ ]  Indeterminato |
| in servizio presso questo Istituto nella sede scolastica di ………………………………………………………. |

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’assegnazione dell’incarico di:

* **Supporto per monitoraggio e valutazione del Piano**
* **Supporto gestionale e coordinamento**

Il/la sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale e della decadenza di eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 45

dichiara

* Di essere cittadino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Di godere dei diritti politici
* Di non essere interdetto/a dai pubblici uffici
* Di non essere stato/a destituito/a o licenziato/a o dispensato/a dall’impiego presso la P.A.
* Di avere le competenze informatiche necessarie all’espletamento dell’incarico
* Di conoscere il contesto e le problematiche socio-educative in cui verrà effettuata l'esperienza e delle finalità del Piano Triennale dell’Offerta Formativa, considerata l’integrazione prevista delle attività PON con quelle del PTOF
* Di essere disponibile a collaborare pienamente con il personale coinvolto nel Progetto e a partecipare agli incontri di organizzazione delle attività progettuali, secondo le necessità del Piano.
* Di impegnarsi ad espletare con puntualità il proprio lavoro nel rispetto delle scadenze e dei tempi concordati.

Data Firma

**CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI**

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

acquisite le informazioni della presente informativa, fornita dal titolare del trattamento (allegato 5):

* presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell’informativa;
* presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell’informativa.

Quanto sopra con riferimento al D.L.vo n. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

Il/La sottoscritto/a è consapevole che il mancato consenso al trattamento dei dati di cui sopra comporterà l’esclusione dalla selezione.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Programma Operativo Nazionale per la scuola |  |
| Ministero dell'Istruzione |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ISTITUTO COMPRENSIVO****“ALDO MORO - DON TONINO BELLO”**70018 RUTIGLIANO (Bari) Via Pascoli, 31 - Tel./Fax 080/476.14.66**C. F. 93479630720****e-mail:** baic897002@istruzione.it - **pec:** baic897002@pec.istruzione.it **Sito web**: http://icaldomorodontoninobello.edu.it |

**Allegato B** Tabella di valutazione titoli per la figura di Supporto per monitoraggio e valutazione del Piano

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Tivoli dichiarati*** | ***Valutazione unitaria*** | ***Valutazione complessiva candidato*** | ***Valutazione complessiva commissione*** |
| **Laurea Magistrale / V.O. / Specialistica (Titolo di accesso)** | Laurea specialistica**TITOLO ACCESSO**Punti 5 per votazione fino a 80Punti 7 per votazione da 81 a 95Punti 9 per votazione da 96 a 100Punti 12 per votazione da 101 a 105Punti 16 per votazione da 106 a 110Punti 20 per votazione uguale a 110 e lode |  |  |
| **Altra Laurea diversa dal titolo di accesso** | / | 6 punti |  |
| Iscrizione ad albi professionali |  | 2 punti |  |
| Certificazioni informaticheECDL – EUCIP- EIPASS-PEKIT | 1 punto | Max 3 punti |  |
| Dottorato di ricerca (si valuta un solo titolo) |  | 4 Punti |  |
| Master di I e II livelloMaster congruente con la tematica dell’incarico, conseguito presso Università in Italia o all’estero (60 CFU) | 3 punti | Max 9 punti |  |
| **Partecipazione a corsi di formazione e/o aggiornamento su tematiche di valutazione** (OCSE – PISA e/o INVALSI e/o SNV) | 1 punto | Max 3 punti |  |
| Corso di Perfezionamento post-laurea | 2 punti | Max 8 punti |  |
| **Per ogni incarico in progetti PON in qualità di Referente facilitatore/valutatore** | 2 punti | Max 8 punti |  |
| Conoscenza e uso della piattaforma GPU dichiarata nel curriculum, in relazione ad attività documentate nell’area dell’incaricoin Progetti **PON-POR** | 1 punto | Max 4 punti |  |
| **Esperienza pregressa documentata come referente in progetti coerenti con l’incarico** | 1 punto | Max 4 punti |  |

Tabella di valutazione titoli per la figura di Supporto gestionale e coordinamento - Facilitatore

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Titoli dichiarati*** | ***Valutazione unitaria*** | ***Valutazione complessivacandidato*** | ***Valutazione complessiva Commissione*** |
| **Laurea Magistrale / V.O./ Specialistica (Titolo di accesso)** | Laurea specialistica**TITOLO ACCESSO**Punti 5 per votazione fino a 80Punti 7 per votazione da 81 a 95Punti 9 per votazione da 96 a 100Punti 12 per votazione 101 a 105Punti 16 per votazione da 106 a 110Punti 20 per votazione uguale a 110 e lode |  |  |
| **Altra Laurea diversa dal titolo di accesso** | / | 6 punti |  |
| Iscrizione ad albi professionali |  | 2 punti |  |
| Certificazioni informaticheECDL – EUCIP- EIPASS-PEKIT | 1 punto | Max 3 punti |  |
| Dottorato di ricerca (si valuta un solo titolo) |  | 4 Punti |  |
| Master di I e II livelloMaster congruente con la tematica dell’incarico, conseguito presso Università in Italia o all’estero (60 CFU) | 3 punti | Max 9 punti |  |
| **Partecipazione a corsi di formazione e/o aggiornamento su tematiche di valutazione** (OCSE – PISA e/o INVALSI e/o SNV) | 1 punto | Max 3 punti |  |
| Corso di Perfezionamento post-laurea | 2 punti | Max 8 punti |  |
| **Per ogni incarico in progetti PON in qualità di Referente Coordinamento/Supporto gestionale** | 2 punti | Max 8 punti |  |
| Conoscenza e uso della piattaforma GPU dichiarata nel curriculum, in relazione ad attività documentate nell’area dell’incaricoin Progetti **PON-POR** | 1 punto | Max 4 punti |  |
| **Esperienza pregressa documentata come referente in progetti coerenti con l’incarico** | 1 punto | Max 4 punti |  |

* Allega Curriculum vitae in formato europeo.
* Copia del documento di riconoscimento personale e del codice fiscale.

**Data** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| ***Il/la sottoscritto/a autorizza l’Istituzione scolastica ad utilizzare i dati personali forniti nella presente domanda secondo le modalità previste dal D. Lgs. N. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni.******Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |