



ALLEGATO 1

Domanda di partecipazione alla selezione avente per oggetto la formazione, mediante procedura comparativa dei curricula, di un elenco di ESPERTI, a sostegno degli interventi relativi alle Unità Formative promosse dall'Istituto IC Perlasca (scuola Polo per la formazione- Ambito Territoriale 2) :

(indicare con una crocetta per quali unità formative si intende presentare la candidatura)

<input type="checkbox"/>	UF. Didattica dell'Italiano nel curricolo verticale per docenti di I ciclo
<input type="checkbox"/>	UF. Didattica della Matematica nel curricolo verticale – per docenti I ciclo
<input type="checkbox"/>	UF. La didattica per competenze (area scientifico-tecnologica)– per docenti del II ciclo
<input type="checkbox"/>	UF. Insegnare nei “mondi di confine” per i docenti II ciclo sez. carceraria
<input type="checkbox"/>	UF. Insegnare agli adulti per docenti dei CPIA
<input type="checkbox"/>	UF. Middle management per docenti I e II ciclo, CPIA

Il/La sottoscritto/a (Nome) _____ (Cognome) _____
nato/a a _____ il ___/___/___ residente a _____ in
via/piazza _____ n. _____ CAP _____,
C.F. _____ tel.cell _____ e-mail _____

CHIEDE

l'ammissione alla selezione in qualità di Esperto. A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'articolo 46 del Dpr 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:



DICHIARA

sotto la personale responsabilità di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- godere dei diritti civili e politici; non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali
- essere in possesso del requisito essenziale previsto dall'art. 2.1 del presente avviso e in particolare di essere _____;
- essere disponibile a svolgere la prestazione secondo il calendario che verrà fornito dal coordinamento del Polo formativo.
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

DICHIARA

di essere disponibile a svolgere

- una sola attività di docenza (pari a 15 ore in aula e 5 in altre attività)
- fino a quattro attività di docenza (pari a 60 ore in aula e 20 in altre attività)

DICHIARA

inoltre, di essere in possesso dei sotto elencati titoli culturali e professionali e di servizio previsti dall'art. 4 dell'Avviso:

A	Titoli di studio	max 30 punti
a.1	Diploma di Laurea del vecchio ordinamento, Laurea specialistica o Laurea magistrale	Punti 12
a.2	Master di I Livello	punti 4
a.3	Master di II Livello (o seconda Laurea)	punti 5
a.4	Corsi di Perfezionamento <i>post lauream</i> (vale 1 solo titolo)	punti 2
a.5	Dottorato di ricerca	punti 7
B	Titoli professionali	max 50 punti



b.1	Attività di insegnamento ai docenti (neo-assunti, PNSD, SISS, TFA)	<i>fino a un max di 10 punti</i>
b.2	Attività di formatore ed esperienze professionali maturate nel settore per cui si presenta domanda	<i>fino ad un max di 20 punti</i>
b.4	Responsabile di progetto di ricerca-azione nazionale o internazionale	<i>fino a un max di 10 punti</i>
b.5	Incarichi di coordinamento di attività di formazione dei formatori a livello regionale o nazionale	<i>fino a un max di 10 punti</i>
C	Pubblicazioni	max 10 punti
D	Progetto presentato	max 10 punti

Come previsto dall'Avviso, allega:

1. Curriculum vitae in formato *Europass* datato e sottoscritto;
2. Copia di un documento di identità in corso di validità firmato.
3. Progetto dell'UF (NB. se si richiede la partecipazione a più di una UF, va allegato un progetto per ciascuna UF richiesta)

DICHIARAZIONI FINALI

Il/la sottoscritto/a

DICHIARA

di accettare integralmente le condizioni contenute nell'avviso Pubblico emanato dall' IC G. Perlasca Scuola Polo per la Formazione di Ambito 2 il 26.10.2018 con prot. n. 3019 nonché il calendario delle attività che verrà definito dall'Istituto stesso.

Nessuna responsabilità potrà essere imputata a questa Amministrazione Scolastica in caso di dichiarazione di indirizzo di posta elettronica non valido o non funzionante.

Il sottoscritto è consapevole che ai sensi del predetto DPR n.445/2000 le dichiarazioni rese dai candidati hanno valore di autocertificazione e che nel caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci troveranno applicazione le sanzioni penali di cui all'art.76 del sopra citato DPR 445/2000.

Data e firma



Ministero dell' Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GIORGIO PERLASCA"
Via Ramiro Fabiani, 45 - 00158 ROMA Tel. 06 450.59.58
C:F: 97196800581 – rmic81000e@istruzione.it

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' IC G. Perlasca di Roma 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).

Data e firma
