Allegato 2

|  |
| --- |
| **SCHEDA PER LA VALUTAZIONE DEI TITOLI**  **FINALIZZATA ALLA COMPILAZIONE DELLA GRADUATORIA DOCENTI**  **PER IL PROGETTO PON FSE**  **Azioni- 10.2.1 Azioni specifiche per la scuola dell’infanzia -**  **Azioni-10.2.2 Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base con particolare riferimento al I e al II ciclo** |

**Al Dirigente** S**colastico**

**dell’I.C. “Don Bosco- Battisti”**

**Piazza Ventimiglia n.6**

**71042 Cerignola (FG)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. ……) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa),consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, dichiara sotto la propria responsabilità di aver diritto al seguente punteggio:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Titoli culturali** | **PUNTI** | **Riservato alla commissione** |
| 1 | **Laurea vecchio ordinamento o secondo livello secondo l’indirizzo specificato nel bando** |  |  |
| 2 | **Altra Laurea** |  |  |
| 3 | **Specializzazioni biennali post-laurea afferenti la tipologia di intervento** |  |  |
| 4 | **Master e/o corsi di perfezionamento post-laurea annuali o biennali afferenti la tipologia di intervento** |  |  |
| 5 | **Certificazione di competenze informatiche** |  |  |
| 6 | **Attestati di corsi di formazione afferenti la tipologia di intervento** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Titoli di servizio** | **PUNTI** | **MAX** |
| 1 | Per ogni incarico da Esperto in progetti Pon affini |  |  |
| 2 | Abilitazione professionale specifica |  |  |
| 3 | Abilitazioni all’insegnamento del settore specifico |  |  |
| 4 | Per ogni incarico di docenza in progetti analoghi, esclusivamente inerente la figura professionale richiesta, in relazione all’attività da effettuare |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Valutazione da parte della commissione del progetto presentato  (max 15 punti) | | |  |
| **TOTALE** |  |  |  |

Data

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegato 3

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE DOCENZA (esperto)**

**PROGETTO PON FSE**

**Azioni- 10.2.1 Azioni specifiche per la scuola dell’infanzia -**

**Azioni-10.2.2 Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base con particolare riferimento al I e al II ciclo**

**Al Dirigente** S**colastico dell’I.C.**

**“Don Bosco-Battisti”**

**Piazza Ventimiglia n. 6**

**71042 Cerignola (FG)**

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

codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**telefono** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **cell**. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**obbligatori per contatti**) e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione),**  residente/domiciliato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico d'insegnamento di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tramite contratto per l'anno scolastico 20\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_ per (barrare l'azione scelta)

* **Azioni- 10.2.1 Azioni specifiche per la scuola dell’infanzia -**
* **Azioni-10.2.2 Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base con particolare riferimento al I e al II ciclo**

modulo (titolo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

1. di essere cittadino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2. di essere in godimento dei diritti politici;

3. di essere dipendente di altre amministrazioni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ovvero di non essere dipendente di amministrazioni pubbliche;

4. di essere in possesso del titolo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conseguito il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_c/o\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

5. di non avere subito condanne penali ovvero di avere subito le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

6. di non avere procedimenti penali pendenti ovvero *di* avere i seguenti procedimenti penali pendenti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a allega:

* proposta progettuale del percorso formativo e/o delle attività da effettuare.
* fotocopia firmata del documento di identità e del codice fiscale.
* curriculum Vitae in formato europeo con autocertificazione/i dei titoli posseduti.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi legge 675/96 e del D.Lgs n° 196/03 e dichiara sotto la propria responsabilità che la documentazione presentata e/o allegata alla seguente istanza è conforme agli originali, che saranno presentati qualora fossero richiesti.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegato 5

**FORMULARIO PROPOSTA PROGETTUALE**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATI** | |
| *Nome* |  |
| *Cognome:* |  |
| *Luogo e data di nascita:* |  |
| *Codice fiscale:* |  |
| *Indirizzo:* |  |
| *CAP, località e provincia:* |  |
| *Telefono:* |  |
| *e-mail* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| A) IL PROGETTO |  |
| **Titolo del progetto**: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **N° destinatari previsti** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Obiettivi formativi specifici e trasversali |  | |
| Obiettivi specifici: **Obiettivi trasversali:** | |
| **Risultati attesi** |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **B) COERENZA DEL PERCORSO PROGETTUALE** |  | |
| 1)Articolazione e contenuti del progetto (descrivere analiticamente nel riquadro il progetto indicandone gli elementi fondamentali) | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Attività**  **previste** | | **Contenuti** | **Competenze specifiche al termine del percorso**  **(definire e descrivere in termini di abilità le competenze)** | **Metodologie** | **Luoghi di formazione**  **(Aula/Laboratorio etc..)** | | | **Ore** | | | |
|  | |  |  |  |  | | |  | | | |
|  | |  |  |  |  | | |  | | | |
|  | |  |  |  |  | | |  | | | |
|  | |  |  |  |  | | |  | | | |
|  | |  |  |  |  | | |  | | | |
|  | |  |  |  |  | | |  | | | |
| 2) Linee metodologiche - Utilizzazione di materiali didattici e risorse tecnologiche | | | | | |  | | |
| (indicare l’approccio utilizzato, le modalità didattiche, i materiali ed i supporti tecnologici necessari allo svolgimento delle attività) | | | | | | | | | |
| 3) Modalità di valutazione dell’apprendimento | | | | |  | | | |
| (indicare strumenti, modalità di applicazione, tipologia di certificazione/attestazione e tempistica) | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| PRESENTAZIONE ALLE FAMIGLIE DEL LAVORO SVOLTO |  |

|  |
| --- |
| (indicare cosa si presenta, con il coinvolgimento degli alunni partecipanti, nello specifico incontro finale per documentare alle famiglie il percorso e la valenza dell’iter formativo svolto) |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA