**All.1**

**PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE "PER LA SCUOLA, COMPETENZE E AMBIENTI PER L’APPRENDIMENTO” 2014-2020. CODICE DEL PROGETTO: 10.1.1A-FSEPON-SI-2017-330. TITOLO DEL PROGETTO: “SCOPRI...AMO LA SCUOLA”   
CUP I69G17000300007**

Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. San Filippo del Mela

via Roma 16-98044-San Filippo del Mela (ME)

**MODULO DOMANDA PON annualità 2017-2018**

\_l\_sottoscritt …………………………………………………………………………………………..

Luogo di nascita……………………………..Prov……………………..Data di nascita……………..

C.F. ………………………Luogo di residenza ………………………………………. Prov…...……

Via/Piazza……………………………………………………………Cap……………………………

Telefono………………………Cellulare……………………E – mail ………………………………

**DICHIARA**

di essere interessato/a ad assumere il ruolo gestionale di esperto nell’ambito del Piano Integrato d’Istituto annualità 2017/2018 per il modulo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza di eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, quanto segue (cancellare la voce che non interessa):

* Di essere cittadino italiano o di altro Stato membro dell’Unione Europea;
* Di godere dei diritti politici;
* Di non essere interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
* Di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Di non essere stato destituito o licenziato o dispensato dall’impiego presso una pubblica amministrazione;
* Di essere dipendente di Pubblica Amministrazione in servizio presso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(si allega autorizzazione);
* Di impegnarsi, in caso di nomina, ad assumere l’incarico senza riserva e secondo il calendario di attività che verrà predisposto dal Dirigente Scolastico, assicurando la propria presenza negli incontri propedeutici all’inizio delle attività e nelle eventuali manifestazioni conclusive;
* Che i dati e le notizie fornite nel curriculum vitae corrispondono a verità;
* Di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. Si riserva di consegnare ove richiesto, se risulterà idoneo, pena decadenza, la documentazione dei titoli.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali conferiti, con particolare riguardo a quelli definiti “sensibili” dall’art. 4, comma 1 lettera d) del D.Lgs n.196/2003, nei limiti, per le finalità e per la durata necessari per gli adempimenti connessi al rapporto di lavoro.

Si dichiara inoltre disposto a svolgere l’incarico senza riserva e secondo il calendario approntato dal Dirigente dell’istituto titolare del progetto.

Allega:

1. **Curriculum Vitae** *modello europeo*;
2. **Scheda sintetica** debitamente compilata e sottoscritta relativa all'attribuzione dei punti (All.2)**;**
3. Dettagliata **ipotesi progettuale** (All.3);
4. **Fotocopia di documento di identità** in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**All. 2**

**GRIGLIA DI VALUTAZIONE ESPERTI**

(da compilare nella parte riservata al candidato)

Il/La sottoscritta/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_, dichiara, sotto la propria responsabilità di essere in possesso di titoli di studi e professionali ed altro, afferenti il **PON inclusione sociale e lotta al disagio.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***RIF.A TITOLI CULTURALI*** | | | | | |
|  | ***DESCRIZIONE*** | ***PUNTI*** | ***MAX*** | ***VALUTAZIONE***  ***riservata al Candidato\**** | ***VALUTAZIONE***  ***riservata al GOP\**** |
| 1 | **Laurea vecchio ordinamento o secondo livello afferenti la tipologia di intervento** |  |  |  |  |
|  | con votazione fino a 80/110 | 2,00 | A |  |  |
|  | con votazione da 81/110 a 90/110 | 4,00 | A |  |  |
|  | con votazione da 91/110 a 100/110 | 6,00 | A |  |  |
|  | con votazione da 101/110 a 110/110 | 8,00 | A |  |  |
|  | con votazione d1 110/110 e lode | 10,00 | A |  |  |
| 2 | **Altra Laurea afferenti la tipologia di intervento**  Si attribuisce la metà del punteggio rispetto a rif. 1 |  |  |  |  |
| 3 | **Diploma secondo l’indirizzo specificato nel bando** (in alternativa ai punti 1 e 2) | 22,00 |  |  |  |
| 4 | **Dottorato di ricerca o specializzazioni biennali post-laurea afferenti la tipologia di intervento** | 1,00 | 3,00 |  |  |
| 5 | **Corsi di perfezionamento post-laurea annuali afferenti la tipologia di intervento** | 0,50 | 2,00 |  |  |
| 6 | **Master o corsi annuali afferenti la tipologia di intervento** | 1,00 | 3,00 |  |  |
| 7 | **Attestati di corsi di formazione afferenti la tipologia di intervento di almeno 30 ore** | 0,20 | 2,00 |  |  |
| ***RIF.B TITOLI PROFESSIONALI*** | | | |  |  |
|  | ***DESCRIZIONE*** | ***PUNTI*** | ***MAX*** |  |  |
| 1 | Per ogni incarico di docenza in progetti inerenti la figura professionale richiesta, in relazione all’attività da effettuare | 2,00 | 12,00 |  |  |
| 2 | Partecipazione ad attività di formazione attinenti le tematiche del P.N.S.D. | 1,00 | 2,00 |  |  |
| 3 | Abilitazioni all’insegnamento del settore specifico | 0,50 | 1,00 |  |  |
| 4 | Pubblicazioni inerenti la tematica del progetto | 1 | 3 |  |  |
| 5 | Certificazioni informatiche | 3 | 6 |  |  |
| 6 | Esperienze di tutor d’aula nei progetti finanziati dal Fondo sociale europeo | 1 | 5 |  |  |
| ***RIF.C TITOLI DI SERVIZIO*** | | | |  |  |
|  | **DESCRIZIONE** | **PUNTI** | **MAX** |  |  |
| 1 | Servizio prestato in qualità di docente o ricercatore a vario titolo presso le università statali (per incarico) | 0,50 | 1,00 |  |  |
| 2 | Ruolo prestato in qualità di docente | 0,50 per anno | 1,00 |  |  |
| ***RIF.D VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DEL PROGETTO PRESENTATO*** | | | |  |  |
|  | **DESCRIZIONE** | **PUNTI** | **MAX** |  |  |
| 1 | chiarezza e qualità della proposta progettuale (obiettivi formativi, risultati attesi) |  | 4,00 |  |  |
| 2 | coerenza del percorso progettuale (articolazione e contenuti, linee metodologiche, modalità di valutazione) |  | 4,00 |  |  |
| 3 | innovatività |  | 2,00 |  |  |
| 4 | Originalità della disseminazione/performance per documentare alle famiglie, in un incontro finale e con il coinvolgimento degli alunni partecipanti, il percorso svolto e la sua valenza formativa. |  | 5,00 |  |  |
| **Totale** | | | | |  |

\* *Punti attribuiti dal concorrente.*

*\*\*Punti attribuiti dalla commissione in base alla documentazione attestante il possesso dei titoli di studio*

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLE CERTIFICAZIONI

(artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a, preso atto dei contenuti del Bando di Selezione e delle condizioni in esso contenute, dichiara che quanto riportato in precedenza risulta veritiero e di essere consapevole delle sanzioni civili e penali, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, cui incorre in caso di dichiarazioni mendaci.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 e del Regolamento definito con Decreto Ministeriale n. 305 del 07/12/2006, dichiara di essere informato e consente il trattamento dei propri dati, anche personali, per le esigenze e le finalità dell’incarico di cui alla presente domanda.

Lo/a scrivente si impegna comunque, qualora l'amministrazione lo ritenesse necessario, a documentare quanto fin qui dichiarato.

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

Firma

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

**All.3**

**POGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE "PER LA SCUOLA, COMPETENZE E AMBIENTI PER L’APPRENDIMENTO” 2014-2020. CODICE DEL PROGETTO: 10.1.1A-FSEPON-SI-2017-330. TITOLO DEL PROGETTO: “SCOPRI...AMO LA SCUOLA” CUP I69G17000300007**

**FORMAT PROGETTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolo del modulo** |  |
| **Descrizione sintetica del modulo e obiettivi specifici**  Descrivere finalità e contenuti del modulo evidenziando i principali obiettivi specifici perseguiti.  Max 1.000 caratteri spazi inclusi |  |
| **Destinatari**  Individuare la natura e il numero dei destinatari evidenziando le motivazioni di coinvolgimento  Max 1.000 caratteri spazi inclusi |  |
| **Fasi realizzative**  Descrivere l’articolazione delle attività i contenuti e risultati attesi.  Max 2.500 caratteri spazi inclusi |  |
| **Durata e articolazione temporale del modulo**  Indicare durata del modulo, numero di ore dedicate, aperture settimanali dell'attività previste dal modulo  Max 500 caratteri spazi inclusi |  |
| Beni e attrezzature Indicare la tipologia e le caratteristiche di beni necessari alla realizzazione delle attività previste dal modulo  Max 500 caratteri spazi inclusi |  |
| **Sostenibilità e replicabilità del modulo**  Descrivere i principali elementi di sostenibilità e replicabilità del modulo  Max 1.500 caratteri spazi inclusi |  |
| **Originalità delle attività ed approcci metodologici innovativi**  Descrivere caratteristiche organizzative e peculiarità del modulo evidenziando i principali elementi di originalità e di innovazione dei metodi e strumenti impiegati  Max 2.500 caratteri spazi inclusi |  |
| **Gruppo di lavoro**  Descrivere le professionalità che si intende impiegare  Max 1.000 caratteri spazi inclusi |  |

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

Firma

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