



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "A.MAZZARELLA"
SCUOLA DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA I GRADO
VIA TINTA N. 1 - 82032 - CERRETO SANNITA (BN)

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE
FIGURE PROFESSIONALI POR CAMPANIA FSE 2014-2020 "SCUOLA VIVA"**

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale
Via Tinta, 1
82032 Cerreto Sannita(BN)

__ l __ sottoscritt __ nat __ a __ (provincia di __) il __ e residente in __ (provincia di __) c.a.p. __
via __ n. __ tel. __ e-mail __

CHIEDE

di partecipare, con riguardo al Progetto **POR CAMPANIA FSE 2014-2020 "SCUOLA VIVA"**, alla procedura di selezione, mediante valutazione comparativa, per il conferimento dell'incarico di :

☐ **REFERENTE VALUTATORE**

☐ **TUTOR INTERNO – MODULO/I:** _____

☐ **COORDINATORE**

☐ **CODOCENTE**

☐ **DOCENTE REFERENTE DI MODULO**

__ l __ sottoscritt __, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità :

1. di essere cittadin__ italian__ ;
2. di godere dei diritti politici;
3. di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____ ;
4. di essere in possesso dei requisiti di accesso, richiesti nell'Avviso pubblico relativo alla presente procedura di selezione.

__ l __ sottoscritt __ dichiara di aver preso visione e di accettare integralmente le disposizioni e le condizioni previste nell'Avviso pubblico di selezione.

Si allegano:

1. *Curriculum vitae formato europeo contenente solo i dati personali e i titoli valutabili*
2. *Scheda di valutazione/autovalutazione*

Luogo/Data _____ In fede _____

Informativa ai sensi dell'art.13 del D. L.vo n. 196 del 30.06.2003, recante norme sul trattamento dei dati personali.

I dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento e per il quale sono rilasciati; saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Istituto Comprensivo Statale di PONTE (BN) titolare del trattamento.

All'interessato competono i diritti di cui all'art. 7 del D. L.vo 196/2003.

__ l __ sottoscritt __ nato/a a _____ il _____ autorizza il trattamento dei suoi dati personali, in conformità al D. L.vo 196/2003.

Luogo/Data _____

Firma _____

SCHEMA DI VALUTAZIONE/AUTOVALUTAZIONE
POR CAMPANIA FSE 2014-2020 “SCUOLA VIVA”

TITOLI CULTURALI (Si valuta 1 solo titolo*)		MAX PUNTI	Autovalutazione del docente	
	*Laurea	Punti 5		
	*Diploma	Punti 4		
ESPERIENZE PROFESSIONALI				
	Incarichi di docente/referente di progetto/facilitatore/valutatore (o figure professionali equivalenti) in progetti PON/POR (Max 8 incarichi)	Punti 1 ad incarico Max 8		
	Incarichi di F.S. al POF/PTOF (Max 5 incarichi)	Punti 3 per ogni anno di incarico Max 15		
ALTRI TITOLI	Competenze informatiche attestate – (Max 4 attestato)	Punti 5 per attestato Max 20		
SERVIZIO a T.I.	Punti 1 per ogni anno di servizio (max 12)	Punti max 12		
TOTALE		Max 60		

Tutti i titoli e le esperienze di cui si chiede la valutazione devono essere inseriti nel Curriculum Vitae.

Luogo e data _____

Firma_____