istsc_cbis02100c REGISTRO UFFICIALE (Uscita) - 0006293 - VI.13 - del: 31/10/2019 - 15:25:22

Istituto d'Istruzione Secondaria Superiore "Leopoldo Pilla"
Istituto Tecnico Economico "L. Pilla"
Istituto Tecnico Costruzioni, Ambiente e Territorio "G. Pittarelli"
Istituto Professionale Servizi per l'Agricoltura e lo Sviluppo Rurale
Segreteria ☎ 0874.60015 - Presidenza ☎ 0874.60250 - 0874.61731
Sito Web www.pillacb.gov.it E-mail cbis02100c@istruzione.it Pec cbis02100c@pec.istruzione.it
Via Veneto n. 21 – Campobasso Cod.Scuola: CBIS02100C C.F.: 80003730704 P.IVA 00054480702

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S.S. "L. Pilla"
Via Veneto, 21
Campobasso

Allegato A

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER CONFERIMENTO INCARICO DI ESPERTO, TUTOR E COLLABORATORE SCOLASTICO.
Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale - "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" – 2014 – 2020 Potenziamento dell'educazione al patrimonio culturale, artistico, paesaggistico".
Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo Specifico 10.2. Miglioramento delle competenze chiave degli allievi. Azione 10.2.5 Azioni volte allo sviluppo delle competenze trasversali con particolare attenzione a quelle volte alla diffusione della cultura d'impresa.
Codice progetto 10.2.5C-FSEPON-MO-2018-3
BANDO PERSONALE INTERNO SCUOLE DELLA RETE.
CUP: F34F17001310006

Il/La sottoscritto/a _____nato/a a_____

il _____residente a _____in via/piazza _____n. __

C.F. _____ tel./cell _____

email _____

in servizio presso _____in qualità di _____

classe di concorso _____ dal _____ .

CHIEDE

di partecipare, per il progetto di cui all'oggetto, alla selezione per l'incarico di:

☐ **Esperto**

☐ **Tutor**

☐ **Collaboratore Scolastico**

A tal fine

DICHIARA

❑ di non avere condanne penali, di non essere stati destituiti da Pubbliche Amministrazioni e di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale;
❑ di non avere procedimenti penali in corso oppure di avere in corso il seguente procedimento penale: …….
❑ di autorizzare al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali connessi al rapporto di lavoro (ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/16 e successive modificazioni e di integrazioni,);
❑ di accettare tutte le condizioni elencate nel Bando emanato dal Dirigente Scolastico per l'attribuzione del presente incarico;
❑ di accettare senza condizioni la tempistica che verrà stabilita per la realizzazione del progetto;
❑ di avere diritto alla valutazione dei titoli elencati nell'apposita tabella di auto-valutazione sottostante, per un totale di punti …… (in lettere: ……).

di essere in possesso dei sotto elencati titoli culturali e professionali previsti dall'Avviso:

GRIGLIA DI VALUTAZIONE ESPERTO

		Valutazione	**Autovalutazione**
Titoli di studio e competenze specifiche	• Diploma (specificare analiticamente il titolo posseduto) Punti 2 (valido solo per le attività della primaria) _____ • Laurea specifica (specificare analiticamente il titolo posseduto) e la votazione _____ Punti 2 per votazione fino a 80 Punti 4 per votazione da 81 a 100 Punti 6 per votazione da 96 a 105 Punti 8 per votazione da 106 a 110 Punti 10 per votazione uguale a 110 e lode **p.10**		
	Esperienza come docenza **per ogni anno p.1 (max p. 5)** _____		
	Esperienze di certificate sperimentazioni didattiche innovative con riferimento alla didattica per competenze **p.1 (max p. 10)** _____		
Esperienze Professionali	Per ogni esperienza di progettazione e/o realizzazione di percorsi laboratoriali e di gruppo negli ambiti richiesti svolti nelle scuole **p.1 (max p. 5)** _____		
	Partecipazione in qualità di relatore ad eventi e seminari di carattere nazionale, nell'ambito di intervento richiesto, per MIUR, USR o enti/associazioni di formazione certificati dal MIUR per **ogni attività p.2 (max p. 10)** _____		

		Valutazione	Autovalutazione
Specifiche esperienze PON	Esperienza come Esperto in progetti formativi di Ambito e/o Indire e/o USP/USR per ogni attività **p.1 (max p.5)** _____		
	Per ogni esperienza di progettazione e/o gestione progetti PON **per ogni progetto p.1 (max p.5)** _____		
Specifiche competenze Innovative e didattiche	Conoscenza delle nuove metodologie didattiche finalizzate allo sviluppo della Realtà aumentata e della realtà virtuale nelle aree tematiche di riferimento **p.2 (max p. 10)** _____		
	Conoscenze delle piattaforme per la creazione di itinerari geolocalizzati **per competenza p.2 (max p. 10)** _____		
	Conoscenze e capacità di personalizzazione di piattaforme per la mappatura dei curricula verticali **p.10** _____		
	Esperienze di didattica online (come autore e come tutor) nell'ambito di un intervento richiesto anche attraverso hangout e webinar per MIUR, USR enti/associazioni di formazione certificati dal MIUR **per esperienza p.2 (max p.10)**		
Specifiche competenze Normative e cloud	Competenze organizzative e di comunicazione nel web, conoscenza della sicurezza e della privacy dei minori **per competenza p.2 (max p.10)** _____		
	Esperienza nella collaborazione e condivisione on line nella gestione degli ambienti cloud **p.5** _____		
Specifiche competenze nella produzione o conoscenza di materiale didattico	Produzione di materiale didattico digitale pubblicato online con particolare valutazione se inserite in piattaforme del MIUR, USR o enti/associazioni certificate dal MIUR **per produzione p.2 (max p.10)**_____		
	Certificazioni Informatiche **p. 1 (max p.5)** _____		
	Esperienze in ambito Informatico, capacità di comunicazione e diffusione attraverso i social – organizzazione eventi – Conoscenza approfondita delle piattaforme per la costruzione di siti web (2 punti per ogni dichiarazione **p.1 (max. p. 5)**		

GRIGLIA DI VALUTAZIONE TUTOR

		Valutazione	Autovalutazione
Titoli di Studio	• Diploma (specificare analiticamente il titolo posseduto) Punti 2 _____ • Laurea specifica (specificare analiticamente il titolo posseduto) e la votazione _____ Punti 2 per votazione fino a 80 Punti 4 per votazione da 81 a 100 Punti 6 per votazione da 96 a 105 Punti 8 per votazione da 106 a 110 Punti 10 per votazione uguale a 110 e lode		
	Master primo/secondo livello; titolo di specializzazione di livello accademico congruente con le finalità del progetto **p.2 (max p. 10)** _____		
	Per ogni corso di formazione specifico attinente all'area di riferimento **p.1 (max p. 10)** _____		
Esperienze professionali	Per ogni esperienza di progettazione e realizzazione di percorsi laboratoriali e di gruppo negli ambiti richiesti **svolti nelle scuole p.2 (max p. 20)** _____		
	Per ogni esperienza come referente alla valutazione in precedenti PON svolti in altri contesti non scolastici **p.2 (max p.10)** _____		

GRIGLIA DI VALUTAZIONE COLLABORATORE SCOLASTICO

		Valutazione	Autovalutazione
Titoli di Studio	Diploma o titolo equipollente riconosciuto dal MIUR **p. 3** _____		
Anzianità di servizio	Per ogni anno di servizio reso nell'Istituto **p.2 (max p. 10)** _____		
Esperienze professionali	Esperienza in precedenti PON: per ogni anno **p.2 (max p. 10)** _____		

In caso di attribuzione dell'incarico, dichiara:

- di consegnare a conclusione dell'attività tutta la documentazione inerente l'incarico.

Il sottoscritto allega alla presente istanza:

- curriculum vitae in formato europeo (**con evidenziate le esperienze ed i titoli per i quali si richiede la valutazione per esperto e tutor**).
- autocertificazione dei titoli posseduti (**collaboratore scolastico**)

Luogo e data

Firma del candidato

_____

istsc_cbis02100c REGISTRO UFFICIALE (Uscita) - 0006293 - VI.13 - del: 31/10/2019 - 15:25:22

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto/a con la presente, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/16 e successive modificazioni e di integrazioni,

AUTORIZZA

L'Istituto Istruzione Secondaria Superiore "L:Pilla" al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del Regolamento Europeo in materia di trattamento dei dati per la 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 definiti del Regolamento UE N: 679/16 (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).

Luogo e data _____

Firma _____