**Allegato B** (Domanda ESPERTO)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Del Liceo Linguistico Statale Ninni CASSARA' di Palermo

 La sottoscritta DI VITA MARIA GIUSEPPA nata a Palermo il 04/09/1961, residente in Monreale via Martiri delle Foibe n. 3 telefono 091 6403366 cell 320 0930541 email profmariapiadivita@gmail.com, avendo preso visione del bando relativo al Piano Integrato di Codesta Scuola, inerente le seguenti attività:

## C H I E D E

alla S.V. di partecipare alla selezione, in qualità di **ESPERTO**, per uno dei seguenti laboratori:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Moduli** | **Titolo modulo** | **ore** | (Indicare) |
| Rafforzamento delle competenze per lo sviluppo di un'idea progettuale | ☐***Travelitè*** | 30 |  |
| Rafforzamento delle competenze per lo sviluppo di un'idea progettuale | ☐***Help ladies*** | 30 |  |
| Rafforzamento delle competenze per lo sviluppo di un'idea progettuale | ☐***C’è pasto per te*** | 30 |  |

(barrare la preferenza)

Non saranno prese in considerazione istanze con più di una candidatura. A tal fine dichiara: (barrare con una X le dichiarazioni rese)

**X** di essere cittadino italiano

**X** di godere dei diritti politici ovvero

**X** di non essere a conoscenza di procedimenti penali a suo carico né di essere stato condannato a seguito di procedimenti penali ovvero

**X** di non essere stato destituito da pubblico impiego

**X** di essere in possesso di sana e robusta costituzione

**X** di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con pubblico impiego

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità che tale dichiarazione è veritiera ed acconsente ad eventuali controlli che l’Istituto scolastico possa porre in essere. Alla presente istanza allega **Curriculum vitae in formato europeo**.

La sottoscritta altresì autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi e per effetto del d.l.196/2003 e dichiara sotto la propria responsabilità, che la documentazione dichiarata e/o allegata è conforme agli originali, e presentabili qualora fossero richiesti.

Data Firma

 

TABELLA VALUTAZIONE TITOLI **ESPERTO**

Candidatura **PROGETTO FSE**

**10.2.5A-FSEPON-SI-2019-315 Competenze trasversali Titolo progetto : I start working**

Il/la sottoscritto/a nato/ a il

 , in servizio presso il Liceo Linguistico *N.Cassarà,* in qualità di docente, chiede di esser ammesso/a alla selezione di TUTOR per l’attuazione del PON in oggetto.

A tal fine dichiara, ai sensi dell’Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi:

|  |
| --- |
| **GRIGLIA DI VALUTAZIONE GENERICA E GLOBALE DEI TITOLI PER ESPERTO** |
|  | **pag. riferimento****CV europeo** | **da compilare a cura del****candidato** | **da compilare a cura della****commissione** |
| **ISTRUZIONE e FORMAZIONE****NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE** |  |  |  |
| **LAUREA** (vecchio ordinamento o magistrale) |  | **PUNTI** |  |  |  |
| 110 e lode | **p.30** |  |  |  |
| 100 - 110 | 25 |  | 25 |  |
| < 100 | 20 |  |  |  |
| **ALTRA LAUREA O DIPLOMA UNIVERSITARIO** | 110 e lode | **p.15** |  |  |  |
| 100-110 | 10 |  | 10 |  |
| < 100 | 5 |  |  |  |
| **DOTTORATO O MASTER O CORSI PERFEZIONAMENTO** (min. 600 h) | P.5 per ogni titolo | **Max p.10** |  |  |  |
| **CERTIFICAZIONI** |  |  |  |
| **COMPETENZE I.C.T. CERTIFICATE** | p.2 per ogni certificazione | **Max p.6** |  | 4 |  |
| **FORMAZIONE/AGGIORNAMENTO SULLA TEMATICA SPECIFICA DEL PROGETTO** (Laureaspecifica o Corso min. 25 h) | p.3 per ogni titolo | **max 6 pp.** |  |  |  |
| **FORMAZIONE/AGGIORNAMENTO SULL’USO DI NUOVE TECNOLOGIE PER LA DIDATTICA**(Laurea specifica o Corso min. 25 h) | p.3 per ogni titolo | **max 6 pp** |  | 6 |  |
| **ESPERIENZE****NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE** |
| **ESPERIENZE DI DOCENZA IN PROGETTI PON**(durata min. 30 ore) | p.1 per ogni progetto | **Max p. 5** |  | 4 |  |
| **ESPERIENZE DI TUTOR IN PROGETTI PON**(durata min. 30 ore) | p.1 per ogni progetto | **Max p.5** |  | 3 |  |
| **ESPERIENZE DI FACILITATORE/VALUTATORE****IN PROGETTI PON** (durata min. 30 ore) | p.1 per ogni incarico | **Max p.5** |  | 3 |  |
| **ESPERIENZE in progetti scolastici**(durata min. 30 ore) | p.1 per ogni incarico | **Max p.5** |  | 5 |  |
| **ESPERIENZE IN PROGETTI DI ASL/PCTO** | p.1 per ogni progetto | **Max p.4** |  | 4 |  |
| **PROGETTAZIONE PIANI FINANZIATI DAL FONDO SOCIALE EUROPEO** | p.1 per ogni progetto | **Max p.3** |  | 2 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESPERIENZE DI DOCENZA IN CORSI SU COMPETENZE DIGITALI E NUOVI AMBIENTI****PER L’APPRENDIMENTO** | p.2 per esperienza | **Max p. 10** |  | 6 |  |
| **PROGETTO MODULO** | **DIDATTICO** | **INERENTE** | **IL** |  | **Max 20** |  |  |  |
| **TOTALE** |  |  |