  

**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE**

**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CALABRIA**

**ISTITUTO COMPRENSIVO "ALCMEONE"**

**Scuola Media-Elementare-Infanzia**

**88900 CROTONE (KR) - Via Giovanni Paolo II, 330 - C.F. 91021520795 - C.M. KRIC81100B**

**Tel. Fax 0962 26293 email: kric81100b@istruzione.it**

**Allegato 1 – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ESPERTI - TUTOR – FACILITATORE - PERSONALE ATA PER MODULI DI COMPETENZE DI BASE**

**Oggetto: Domanda di partecipazione per la selezione di esperti e tutor da impiegare per attività formative relative al progetto: “AGENDA ALCMEONE” -** **Codice Progetto: 10.2.2A-FSEPON-CL-2024-36 - CUP: B19I23001090006**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_ e residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cap\_\_\_\_\_\_\_tel/cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**chiede di partecipare alla selezione di esperti, tutor e facilitatore prevista dall’Avviso in oggetto.**

Il/La Sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici, dichiara (barrare):

* di aver preso visione del bando per la selezione in oggetto
* di essere cittadino/a italiano/a
* di essere cittadino/a di uno degli Stati dell’UE (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di non aver riportato condanne penali;
* di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale di essere disponibile a svolgere, fin dall’assegnazione dell’incarico, senza riserva, i compiti e le funzioni previste dall’Avviso di selezione;
* di non avere carichi penali pendenti;
* di essere in servizio per l’a.s. 2023/24 presso l’I.C. “Alcmeone”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MODULO** | **ORE** | **Destinatari** | **Esperti** | **Tutor** |
| Alunni  |  |  |
| MATEMATICA GIOCO SAFFO | 30 | PRIMARIA |  |  |
| GIOCHIAMO CON LE PAROLE 1 | 30 | PRIMARIA |  |  |
| GIOCHIAMO CON LE PAROLE 2 | 30 | PRIMARIA |  |  |
| FIABE SAFFO | 30 | PRIMARIA |  |  |
| GIORNALISTI IN AGENDA 1 | 30 | PRIMARIA |  |  |
| IL GIORNALINO ALCMEONE | 30 | PRIMARIA |  |  |
| MATEMATICA GIOCO SAN FRANCESCO | 30 | PRIMARIA |  |  |
| MATEMATICA RICREATIVA 1 | 30 | PRIMARIA |  |  |
| MATEMATICA RICREATIVA 2 | 30 | PRIMARIA |  |  |
| ENGLISH IS FUN | 30 | PRIMARIA |  |  |
| LET’S SPEAK ENGLISH! | 30 | PRIMARIA |  |  |
| FACILITATORE | 50 |  |
| ASSISTENTE AMMINISTRATIVO |  |  |
| COLLABORATORE SCOLASTICO |  |  |

Allega:

* 1. Scheda di autovalutazione dei titoli e delle esperienze lavorative (all.2);
	2. Dettagliato curriculum vitae e professionale in formato europeo;
	3. Informativa sulla privacy (all.3);
	4. Copia documento di identità in corso di validità;

 Luogo e data

FIRMA

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

  

**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE**

**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CALABRIA**

**ISTITUTO COMPRENSIVO "ALCMEONE"**

**Scuola Media-Elementare-Infanzia**

**88900 CROTONE (KR) - Via Giovanni Paolo II, 330 - C.F. 91021520795 - C.M. KRIC81100B**

**Tel. Fax 0962 26293 email: kric81100b@istruzione.it**

**ALLEGATO 2: SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE SELEZIONE ESPERTO E TUTOR**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, considerati i criteri di selezione indicati nell’avviso relativo al progetto **“AGENDA ALCMEONE - Codice Progetto: 10.2.2A-FSEPON-CL-2024-36**

**CUP: B19I23001090006**

**DICHIARA**

 consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici, quanto segue:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titoli valutabili** | **Condizioni e Punteggi Titolo** | **Punteggio massimo**  | **n. riferimento del curriculum** | **da compilare a cura del candidato** | **da compilare a cura della commissione** |
| Titoli culturali | Diploma/Laurea coerenti con area di intervento (Laurea Specialistica, Vecchio Ordinamento) | Voto 100 o INF. = 5 p Voto 101 a 105 = 6 p.Voto 106 a 110 = 7 p. Voto 110 e Lode = 8 p. | Max 8 p.  |  |  |  |
| Diploma magistrale | 1. 4 punti
 | Max 4 p.  |  |  |  |
| Altri Diplomi/Lauree/Dottorati ricerca |  Per titolo 2 | Max 2 p.  |  |  |  |
| Master I Livello, Specializzazione e perfezionamento annuale: a) coerenti con progetto o ricadenti in area didattica; b) non pertinenti | 1. 2 punti
2. 1 punto
 | Max 6 p. Max 3 p. |  |  |  |
| Master II Livello, Specializzazione e perfezionamento pluriennale:1. coerenti con progetto o ricadenti in area didattica;
2. non pertinenti
 | 1. 2 punti
2. 1 punto
 | Max 6 p. Max 3 p. |  |  |  |
| Aggiornamento e formazione in servizio in ore effettivamente frequentate – coerente con il progetto | 0,5 per ogni corso di 30 h | Max 3 p.  |  |  |  |
| Certificazioni competenze | CEFR livelli lingua inglese A2, B1, B2, C1 | Livello A2 = 1 Livello B1 = 2 Livello B2 = 4 Livello C1 = 5 | Max 5 p.  |  |  |  |
| ECDL (o simili) requisito essenziale ECDL Livello specialistico (o simili) | 1 punto2 punti | Max 2 p.  |  |  |  |
| Altre certificazioni pertinenti | 4 punti | Max 4 p.  |  |  |  |
| Titoli professionali | Attività di docenza in istituti di istruzione in discipline coerenti | Per anno scolastico (al 10 giugno) punti 0,10 | Max 4 p.  |  |  |  |
| 1. Attività professionale non scolastica coerenti con il progetto
2. Premi e Riconoscimenti, Pubblicazioni, ecc solo coerenti con il Progetto
3. Collaborazione/partenariato con l'Istituto Alcmeone
4. Attività di docenza, tutoraggio, progettazione PON
 | 1. p.1 per anno solare (min. 180 giorni )
2. p.1 per ogni esperienza
3. p.1 per ogni anno
4. p.1 per attività
 | Max 8 p. |  |  |  |
| Competenze | Uso sistemi registrazione progettiUso base TIC (word, excel e Power Point) | Condizioni di ammissibilità |  |  |  |  |
| TOTALE PUNTEGGIO |  |  |  |  |

  

**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE**

**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CALABRIA**

**ISTITUTO COMPRENSIVO "ALCMEONE"**

**Scuola Media-Elementare-Infanzia**

**88900 CROTONE (KR) - Via Giovanni Paolo II, 330 - C.F. 91021520795 - C.M. KRIC81100B**

**Tel. Fax 0962 26293 email: kric81100b@istruzione.it**

**Allegato 3: Informativa sulla privacy** **- progetto “AGENDA ALCMEONE” – codice progetto: 10.2.2A-FSEPON-CL-2024-36 – CUP B19I23001090006**

Si informa che l’**I.C. “ALCMEONE”** in qualità di Scuola assegnataria di Fondi relativi al progetto PON FSE Avviso 134894 del 21/11/2023 -AGENDA SUD per il potenziamento delle competenze di base in chiave innovativa, a supporto dell’offerta formativa, raccoglie, registra, elabora, conserva e custodisce dati personali identificativi dei soggetti con i quali entra in relazione nell’ambito delle procedure previste nel presente Avviso. In applicazione del Decreto Lgs 101/2018 che modifica il 196/03 in accoglimento del Regolamento UE 679/16, i dati personali sono trattati in modo lecito, secondo correttezza e con adozione di idonee misure di protezione relativamente all’ambiente in cui vengono custoditi, al sistema adottato per elaborarli, ai soggetti incaricati del trattamento.

Titolare del Trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico **prof.ssa Anna Iannone**, quale Rappresentante Legale dell’Istituto.

I dati possono essere comunque trattati in relazione ad adempimenti relativi o connessi alla gestione dell’Istituzione scolastica.

I dati in nessun caso vengono trasmessi a soggetti privati senza il preventivo consenso scritto dell’interessato/a.

Al soggetto interessato sono riconosciuti il diritto di accesso ai dati personali e gli altri diritti definiti dall’art 13-14-15 del Regolamento UE N. 679/16.

 Il/La sottoscritto/a , ricevuta l’informativa di cui all’art. 13 del Regolamento UE N. 679/16, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del D. Lgs per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , …………………………………

 *Luogo e data*

FIRMA

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