ALLEGATO A

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

AlDirigenteScolasticodell’istituto “G.Carducci” Comiso - RG

PON-FSE prot. n. AOODGEFID/3340 del 23/03/2017 “Potenziamento delle competenze di cittadinanza globale” – “Cresciamo insieme nella legalità” Codice identificativo progetto: **10.2.5A-FSEPON-SI-2018-864**

Il/lasottoscritto/a nato/aa il

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residentea via\_ recapitotel. recapitocell. indirizzoE-Mail

in servizio con la qualificadi

**DICHIARA**

di aderire alla selezione per il reclutamento di (barrare la voce che interessa):

* **FiguredisupportoalG.O.:□Progettistaesecutivo -□Referentealladocumentazione,alla pubblicità e alladisseminazione.**

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di aver preso visione delle condizioni previstedall’Avviso;

- di essere in godimento dei dirittipolitici;

- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attivitàsvolta;

- diesseredisponibileadadattarsialcalendariodefinitodalGruppodiSupportoOperativo;

- dinonessereinalcunadellecondizionidiincompatibilitàconl’incaricoprevistidallanormavigente.

Data

\_ \_/\_ \_/\_ \_\_\_ Firma

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

Si allega alla presente

* + - * 1. Documento di identità infotocopia
				2. Scheda di autovalutazione deititoli
				3. Curriculum Vitae in formatoeuropeo.

ALLEGATO B

TABELLA DI AUTOVALUTAZIONE DEI TITOLI

**Figure di supporto al Gruppo operativo**

Il/lasottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza l’I.S.S. “G. Carducci” al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della PubblicaAmministrazione.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***TABELLA DI VALUTAZIONE TITOLI*****FIGURE DI SUPPORTO AL GRUPPO OPERATIVO** | ***N. TITOLI*** | ***PUNTEGGIO*** | ***TOTALE*** | ***PUNTEGGIO MASSIMO ATTRIBUIBILE*** | ***Valutazione(spazioriservatoall’ufficio)*** |
| ***A) TITOLI DI******STUDIO***  | **A** | **Laureamagistrale(\*) o vecchioordinamento, attinenteil modulo formativodell’Obiettivotematicospecifico di cui al bando di selezione. Il punteggioverràattribuitotenendoconto del votoconseguito(\*\*) - max 1titolo.** |  | **4** |  | **12** |  |  |
|  | **6** |  |
|  | **8** |  |
|  | **10** |  |
|  | **12** |  |
| **B** | **Altrotitolo, equipollenteallalaureaspecialistica, ANCHE NON ATTINENTE al modulo formativodell’Obiettivotematicospecifico di cui al bando di selezione.** |  | **8** |  | **8** |  |  |
| **C** | **Dottorato di Ricerca di duratatriennaleattinente al modulo formativo, certificato e svolto per conto di una****Università (punti 8 - max 1 titolo).** |  | **8** |  | **8** |  |  |
| **D** | **Master Universitario con certificazione finale di durata biennale (punti 2 - max 4 titoli).** |  | **2** |  | **8** |  |  |
| **E** | **Pubblicazione di articolisurivistespecializzate o giornali, attinenti i contenuti del modulo formativo****(punti 0,50 - max di 8 titoli).** |  | **0,50** |  | **4** |  |  |
| ***B) FORMAZIONE eAGGIORNAMENTO*** | **F** | **Specializzazioni, corsi di formazione e/o aggiornamento delladurata minima di 15 ore, promossi dal MIUR e attinentialle discipline dei moduli formativi del progetto di cui al bando di selezione (punti 1 per titolo - max 10 punti).** |  | **1** |  | **10** |  |  |
| **G** | **Titolo di specializzazionesulsostegno ai minoratipsicofisici.** |  | **4** |  | **4** |  |  |
| **H** | **Corsi di formazione e/o aggiornamento relativiallagestione/organizzazione di Progettifinanziati dal FSE (punti 1 per titolo - max 8 punti).** |  | **1** |  | **8** |  |  |
| **I** | **Possesso di certificazione (\*\*\*) ECDL start / EIPASS - quattro esami (Punti 2).** |  | **2** |  | **8** |  |  |
| **L** | **Possesso di certificazione ECDL full standard/ EIPASS – setteesami (Punti 4).** |  | **4** |  |  |  |
| **M** | **Possesso ECDL advanced (Punti 6).** |  | **6** |  |  |  |
| **N** | **Possesso ECDL specialized (Punti 8).** |  | **8** |  |  |  |
| ***C) ESPERIENZE PROFESSIONALI*** | **O** | **Docenzaspecifica (almeno 30 ore) nelle discipline dei moduli formativi del progetto di cui al bando di selezione, prestata in attivitàfinanziate dal FSE per le programmazioni 2007/2013 e 2014/2020 (P.O.N., P.O.R.)****(Punti 1 per ognidocenza - max 8 punti).** |  | **1** |  | **8** |  |  |
| **P** | **Docenza a tempo determinatopressoUniversità (punti 2****per ogni anno- max 6 punti).** |  | **2** |  | **6** |  |  |
| **Q** | **Attività di Facilitatore/Animatore in Progetti PON- FSE programmazione 2007/2013 e figure di supporto al PON programmazione 2014/2020 (Punti 1 per ogniannualità - max 8punti).** |  | **1** |  | **8** |  |  |
| **R** | **Attività di Referente per la valutazione in Progetti PON-FSE - programmazioni 2007/2013 e 2014/2020 (Punti 1 per ogniannualità - max 8 punti).** |  | **1** |  | **8** |  |  |
|  | ***(\*) Inserireiltitolopiùvantaggioso rispetto ai requisitirichiesti, riportatinellatabella di valutazionedeititoli*** |  | ***TOTALE*** |  | **100** |  |  |
|  |  | ***(*\**\*)*** | ***Finoa 80/110 punti 4*** |  |  |  |
| ***da 81 a 99/110 punti 6*** | **110/110 punti 10** | **\*\*\* Le due certificazioniinformatichesono da considerareequivalenti per iprimi due livelli. In caso di titoli di livellosuperiore, sivaluteràcaso per caso.** |  |
| ***da 100 a 109/110 punti 8*** | **110/110 e lode punti 12** |

IL CANDIDATO AVRÀ CURA DI EVIDENZIARE SUL CURRICULUM VITAE LE ESPERIENZE E I TITOLI PER I QUALI RICHIEDE LA VALUTAZIONE.

Data\_ \_/\_ \_/\_ \_\_\_ Firma