

**PROGETTO “CRESCERE INSIEME…LA SCUOLA COME LUOGO DI INCLUSIONE”**

**ALLEGATO A**

Al Dirigente Scolastico del 54° Circolo Didattico Statale Via Stanislao Manna, 23

80126 Napoli

## Oggetto: Domanda di partecipazione alle selezioni di Codocente POR FSE “Scuola Viva”

\_l\_ sottoscritt\_ , nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il / / , residente a \_ ( ), alla via \_ , n. c.a.p. , Tel. \_\_\_\_\_ ,cellulare , e-mail C.F. \_\_\_\_\_

preso atto dell’Avviso prot. del

**CHIEDE**

di essere ammesso alle selezioni, in qualità di Tutor d’aula del progetto **POR FSE “Scuola Viva”,** nel corso di seguito contrassegnato

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITOLO / ATTIVITÀ** | **N. ore** | **Indicare con una X il corso per cui si****concorre \*** |
| Rap…presentiamoci | 60 |  |
| Dance and emotions | 60 |  |
| La scuola da vivere insieme | 90 |  |
| Migliori…con lo sport | 60 |  |

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

* di possedere la cittadinanza
* di essere in godimento dei diritti politici
* di essere attualmente dipendente della seguente Amministrazione in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di non aver subito condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
* di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

Il/la sottoscritto/a allega:

 fotocopia firmata del documento di identità e del codice fiscale

 curriculum Vitae in formato europeo, numerato e firmato

Data / / firma

## AUTOCERTIFICAZIONE

Il candidato, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000), dichiara che i contenuti del curriculum e i titoli elencati sono veritieri e di questi ultimi è pronto e disponibile ad esibirne gli originali.

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

## INFORMATIVA SULLA PRIVACY

**Il 54° Circolo Didattico “M. Scherillo” di Napoli** in riferimento alle finalità istituzionali dell’istruzione e della formazione e ad ogni attività ad esse strumentale, raccoglie, registra, elabora, conserva e custodisce dati personali identificativi dei soggetti con i quali entra in relazione nell’ambito delle procedure per l’erogazione di servizi formativi. In applicazione del Regolamento UE 2016/679 sulla Protezione dei dati (GDPR/2018) e del D.Lgs 101/2018, 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, quale Rappresentante Legale dell’Istituto. I dati possono essere comunque trattati in relazione ad adempimenti relativi o connessi alla gestione del progetto; in nessun caso verranno comunicati a soggetti privati senza il preventivo consenso scritto dell’interessato.

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



**PROGETTO “CRESCERE INSIEME…LA SCUOLA COME LUOGO DI INCLUSIONE”**



**PROGETTO “CRESCERE INSIEME…LA SCUOLA COME LUOGO DI INCLUSIONE”**



**PROGETTO “CRESCERE INSIEME…LA SCUOLA COME LUOGO DI INCLUSIONE”**



**PROGETTO “CRESCERE INSIEME…LA SCUOLA COME LUOGO DI INCLUSIONE”**

**PROGETTO “CRESCERE INSIEME…LA SCUOLA COME LUOGO DI INCLUSIONE”**

**PROGETTO “CRESCERE INSIEME…LA SCUOLA COME LUOGO DI INCLUSIONE”**

## AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ricevuta l’informativa di cui al Regolamento UE 2016/679 sulla Protezione dei dati (GDPR/2018) e al D.Lgs 101/2018, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

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



**PROGETTO “CRESCERE INSIEME…LA SCUOLA COME LUOGO DI INCLUSIONE”**

**ALLEGATO B**

**ALLEGATO B**

|  |
| --- |
| **TABELLA VALUTAZIONE TITOLI PER LA SELEZIONE DEI CODOCENTI** |
|  | **Valutazione** | **Punteggio candidato** | **Punteggio commissione** |
| **TITOLI CULTURALI** **(max 15 punti)**  | **Punti** | **Max** |  |  |
| Laurea coerente con la tipologia di intervento (specialistica o vecchio ordinamento) | 4 punti | 8 punti |  |  |
| Altra laurea: quinquennale triennale | 1 punto0,50 punti | 3 punti1 punto |  |  |
| Dottorato afferente la tipologia di intervento | 0,25 punti | 1 punto |  |  |
| Master biennale afferente la tipologia di intervento | 0,25 punti | 1 punto |  |  |
| Diploma di II grado specifico  | 0,25 punti | 1 punto |  |  |
| **CERTIFICAZIONI COMPETENZE (max 5 punti)** |  |  |  |  |
| Certificazioni di competenze metodologico-didattiche afferenti la tipologia d’intervento rilasciate dal MIUR e da Enti di formazione accreditati | 1 punti per ogni certificazione | 5 punti |  |  |
| **TITOLI PROFESSIONALI (max 30 punti)** |  |  |  |  |
| Esperienze di codocenza o tutoraggio maturate in progetti PON/POR | 2 punti per ogni esperienza | 10 punti |  |  |
| Altre esperienze maturate in progetti PON/POR (formatore, facilitatore, valutatore, progettista) | 2 punti per ogni esperienza | 10 punti |  |  |
| Altre esperienze di tutoraggio o codocenza afferenti la tipologia di incarico cui si aspira | 1 punti per ogni esperienza | 5 punti |  |  |
| Esperienze di coordinamento di gruppi di lavoro e/o di progetto  | 1 punto per ogni esperienza | 5 punti |  |  |
| **PUNTEGGIO TOTALE** |  |  |

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 Prof.ssa Gheta Maria VALENTINO

 Firma autografa ai sensi dell’art. 3,

 del D.Lgs 39/1993