**ISTITUTO COMPRENSIVO 4 “DE LAUZIERES” – PORTICI (NA)**

***Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° Grado***

#### *VIA SALUTE 45 – 80055 PORTICI*

**Cod. mecc.NAIC8CC008 Cod. fisc. 80020500635 Tel. 0817753281**

**e-mail:** [**naic8cc008@istruzione.it**](mailto:naic8cc008@istruzione.it) **-**  sito: [www.ic4delauzieresportici.gov.it](http://www.ic4delauzieresportici.gov.it)

ALL. 1 – Domanda Coordinatore

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**IC 4 - DE LAUZIERES**

**PORTICI**

Domanda di partecipazione alla selezione avente per oggetto l’individuazione, mediante procedura comparativa dei curricula, della figura del **Valutatore** per tutto il Piano “Progetti di inclusione sociale e lotta al disagio”.

Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo specifico 10.1. – “Riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione scolastica e formativa.” - CUP **B79G16002280007**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TEL.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

CHIEDE

l'ammissione alla selezione avente per oggetto l’individuazione, mediante procedura comparativa, di un **COORDINATORE** quale soggetto qualificato per il supporto alla realizzazione di azioni formative relative alla gestione dei Fondi Strutturali Europei - Programma Operativo Nazionale “Per La Scuola – Competenze e Ambienti Per L’apprendimento” 2014-2020. Fondo Sociale Europeo: Azione 10.1.1 “Interventi di sostegno agli alunni caratterizzati da particolari fragilità”. PON 2014-2020: progetto 10.1.1.A- FSEPON-CA-2017-222 CUP **B79G16002280007**;

DICHIARA

sotto la personale responsabilità di:

* + essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
  + godere dei diritti civili e politici;
  + non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
  + essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
  + essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dall’art. 2;
  + aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;

DICHIARA

inoltre, di essere in possesso dei sotto elencati titoli culturali e professionali previsti dall’Avviso:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Criterio** | **Punteggio Massimo** | **Punteggio da compilare a cura del candidato** | **Punteggio da compilare a cura della commissione** |
| **Laurea Triennale** (coerente con le attività previste dal progetto)  Punteggio assegnato in base al voto di laurea (in mancanza dell’indicazione del voto nel Curriculum presentato sarà assegnato il punteggio più basso)  voto fino a 89 1 punto  da 90 a 104 3 punti  da 105 a 110 e lode 5 punti | 5 punti |  |  |
| **Laurea Specialistica o vecchio ordinamento** non cumulabile con il punto precedente (coerente con le attività previste dal progetto)  Punteggio assegnato in base al voto di laurea (in mancanza dell’indicazione del voto nel Curriculum presentato sarà assegnato il punteggio più basso)  voto fino a 89 2 punto  da 90 a 99 3 punti  da 100 a 104 5 punti  da 105 a 110 e lode 7 punti | 7 punti |  |  |
| **Laurea Triennale, Specialistica o vecchio ordinamento** non cumulabile con i punti precedenti (non coerente con le attività previste dal progetto)  Punteggio assegnato in base al voto di laurea (in mancanza dell’indicazione del voto nel Curriculum presentato sarà assegnato il punteggio più basso)  voto fino a 89 1 punto  da 90 a 99 2 punti  da 100 a 104 3 punti  da 105 a 110 e lode 4 punti | 4 punti |  |  |
| **Dottorati** (coerente con le attività previste dal progetto) | 2 punti |  |  |
| **Diploma di scuola secondaria di II grado** (coerente con le attività previste dal progetto) | 2 punti |  |  |
| **Corsi** di formazione o specializzazione o **Master** in ambito didattico  1 punto per ogni corso | 5 punti |  |  |
| **Certificazioni di informatica** (EIPASS, ECDL o equivalenti) di qualunque livello  1 punto per ogni certificazione | 3 punti |  |  |
| **Esperienze lavorative** in gruppi di lavoro RAV/PTOF/PDM  2 punti per ogni anno | 10 punti |  |  |
| **Esperienze** in pratiche di **innovazione metodologica**  2 punti per ogni anno | 10 punti |  |  |
| **Incarico di Facilitatore o Valutatore** in corsi PON/SCUOLA VIVA o altri corsi  2 punti per ogni anno | 10 punti |  |  |

Il sottoscritto, come previsto dall’Avviso, allega:

1. copia di un documento di identità valido;
2. curriculum vitae in formato europeo;

Luogo e data

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del d.lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

l’I. C. 4 “De Lauzieres” al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice 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 dall’art. 7 del “Codice Privacy” (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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_