## *Allegato A*- PROGETTO M4C1I3.1-2023-1143-P-32523

## Domanda Esperto/tutor

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C.

OGGETTO: AVVISO INTERNO PUBBLICA PER IL RECLUTAMENTO ESPERTI INTERNI

|  |  |
| --- | --- |
| **Codice identificativo progetto** | **Titolo progetto** |
| M4C1I3.1-2023-1143-P-32523 | ***“Forza STEM”*** |

ll/la sottoscritta ……………………………………………………………………………………..……………………………………………………..

nato a ……………………………..………………………….………….. (…………………) il ………..………………………………………….…….

residente a ……….…………………………..…….. (.....) in via/piazza …………….…..……………………………… n. ……CAP …….…

Telefono …………………………………………… Cell. ………………………..……..… e-mail ……………………………….………….……….

Codice Fiscale ………………………………………….………… Titolo di studio: ……………………….…….………………………………...

## CHIEDE

Di essere ammesso/a a partecipare al bando indicato in oggetto per il/i modulo/i

(indicare il ruolo, esperto o tutor, per il modulo/i richiesto/i e l’ordine di priorità in caso di richiesta di più moduli)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipologia di attività formativa** | **Esperto** | **Tutor** |
| **Grafica con CANVA** |  |  |
| **CODING** |  |  |
| **Cittadinanza e social** |  |  |
| **Story telling e podcast** |  |  |
| **Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche** |  |  |

\_l\_ sottoscritt\_ dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. Si riserva di consegnare ove richiesto, se risulterà idoneo, pena decadenza, la documentazione dei titoli.

\_l\_ sottoscritt\_ dichiara di avere competenze specifiche nell’utilizzo delle metodologie didattiche previste dal progetto nella progettazione didattica per competenze attraverso le Unità di Apprendimento.

\_l\_ sottoscritt\_ autorizza codesto Istituto al trattamento dei propri dati personali ai sensi della legge 31 12.1996 n° 675.

\_l\_ sottoscritt\_ dichiara il possesso dei requisiti previsti per la partecipazione alla presente selezione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.

\_l\_ sottoscritt\_ dichiara l’insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, ai sensi dell’art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001.

In fede

(Luogo e data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## *Allegato B*- PROGETTO M4C1I3.1-2023-1143-P-32523 Domanda ESPERTO/TUTOR DM 65 Linea A (scheda autovalutazione titoli)

Cognome e Nome

Tipologia attività formativa

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Titoli valutabili | **Condizioni e Punteggi Titolo** | **Punteggio MAX** | **Auto Dichiar.** | **Ufficio** |
| **Titoli culturali** | Diploma/Laurea coerente con area di intervento | 2 punti | Max 2 p |  |  |
| Altri Diplomi/Lauree/Dottorati ricerca | Per titolo 0,5 | Max 1 p |  |  |
| 1. Master I Livello, Specializzazione e corso perfezionamento annuale coerenti con progetto o ricadenti in area didattica; | 1 punti | Max 2 p |  |  |
| 1. Master II Livello, Specializzazione e corso perfezionamento annuale coerenti con progetto o ricadenti in area didattica; | 2 punti | Max 4 p |  |  |
| Aggiornamento e formazione in servizio in ore effettivamente frequentate coerente con progetto (minimo 20 ore) | 0,10 per ogni corso | Max 1 p |  |  |
| **Area linguistico Informatica** | CEFR livelli lingua inglese A2, B1, B2, C1  *In caso di più certificazioni si valuterà quella con livello più alto* | LivelloA2 =1 Livello B1=2 Livello B2=4 Livello C1 =5 | Max 5p |  |  |
| ECDL (o simili)  ECDL Livello specialistico (o simili) | 1. punto 2. punti | Max 2 p |  |  |
| Certificazione LIM | 4 punti | Max 4p |  |  |
| Certificazione CLIL | 5 punti | Max 5p |  |  |
| Altre certificazioni pertinenti | 1 | Max 4p |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **T** | Attività di docenza in istituti di istruzione in discipline coerenti | Per anno scolastico (al 10 giugno)  punti 0,10 | Max 2p |  |  |
| Attività di esperto in progetti con una durata di almeno 20 ore nell’ultimo quinquennio | Per anno solare (massimo 3 progetti), punti 2 per attività | Max 6 p |  |  |

(Luogo e data)

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

In fede

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