**ALLEGATO N. 1**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. GARIBALDI-LEONE

Via L. Pirandello n. 19 – Trinitapoli (BT)

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DELLE FIGURE PROFESSIONALI NECESSARIE PER LO SVOLGIMENTO A DISTANZA DEI CORSI DI FORMAZIONE RIVOLTI AL PERSONALE INTERNO DELL’I.C. GARIBALDI-LEONE DI TRINITAPOLI (BT) NELL’AMBITO DEL PIANO NAZIONALE FORMAZIONE DOCENTI A.S. 2021/22 (D.M. 797/2016).

Il/la sottoscritto/a .................................................................. nato/a a .........................

(prov. …….) il ..../.../…...... CF ........................................... Residente a.............................................. (prov...) CAP …….... Telefono ..................................

Cell. ... ............................ . Mail. ............................................. .

CHIEDE

di partecipare alla selezione dell’esperto formatore per uno dei seguenti ambiti:

[ ] AMBITO TEMATIVO – **“Il nuovo PEI nella scuola dell’inclusione. Esame della documentazione e impostazione culturale”**

DICHIARA

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

[ ] DI ESSERE DOCENTE DI SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO IN SERVIZIO PRESSO L’I.C. COMPRENSIVO GARIBALDI-LEONE DI TRINITAPOLI (BT);

[ ] DI ESSERE DOCENTE DI SCUOLA SECONDARIA

* DI PRIMO GRADO
* DI SECONDO GRADO IN SERVIZIO PRESSO UNA SCUOLA DELLA PROVINCIA DI FOGGIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicare la scuola di servizio)
* di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di 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;
* di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
* di conoscere e di accettare le condizioni previste nel presente Avviso
* di partecipare, su esplicito invito del Dirigente, alle riunioni di organizzazione del lavoro in videoconferenza per fornire e/o ricevere informazioni utili ad ottimizzare lo svolgimento delle attività;
* di concorrere alla definizione della programmazione didattica delle attività ed alla definizione dei test di valutazione della stessa;
* di concorrere alla scelta del materiale didattico o predisporre apposite

dispense di supporto all'attività didattica;

* di redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto.

ALLEGA:

* scheda di autovalutazione;
* curriculum Vitae in formato europeo con indicati i riferimenti dei titoli valutati di cui all'allegato2 - tabella di autovalutazione
* copia di un documento di identità in corso di validità;
* progetto didattico;

DATA FIRMA

*Informativa ex art. 13 D.Lgs. n.196/2003 e del Regolamento Europeo 2016/679, per il*

## *trattamento dei dati personali dei dipendenti*

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 e del Regolamento Europeo 2016/679

## *AUTORIZZA*

L’I.C. Garibaldi-Leone di Trinitapoli 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" e dal Capo III del Regolamento (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).

DATA FIRMA

**ALLEGATO N. 2 – AMBITO TEMATICO**

**“Il Nuovo PEI nella scuola dell’inclusione. Esame della documentazione e impostazione culturale”**

SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE DEI TITOLI E DELLE ESPERIENZE LAVORATIVE

Nome: ................................................... Cognome: ...................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI DI STUDIO/PROFESSIONALI E DI FORMAZIONE**: | **Valutazione** | **Punteggio** | **Riservato all’Ufficio** |
| **Titolo di studio: laurea in lettere o in psicologia:*** **Laurea vecchio ordinamento o magistrale**
 | (Max Punti 25/100) Fino a 85 = 5 ptDa 86 a 104 = 10 ptDa 105 = 15 ptDa 106 a 110 = 20 pt110 con lode =25 pt |  |  |
| **Altre lauree (5 pt per ogni laurea)** | ( max 10 punti) |  |  |
| **Abilitazione all’insegnamento****Classi di concorso (max 4, 3 pt per ogni abilitazione)** | (max 12 punti) |  |  |
| **Attestati di specializzazione, abilitazione, master formazione professionale, eventuali pubblicazioni inerenti alla qualifica richiesta (2 pt per ogni attestato fino ad un massimo di 10 pt)** | (max 10 punti) |  |  |
| **Altri titoli di durata annuale (corso di specializzazione, perfezionamento, dottorato di ricerca…) non coerente con il modulo:*** **Punti 1 per ogni corso/titolo**
 | (max Punti 2) |  |  |
| **COMPETENZE PROFESSIONALI PUNTEGGIO** | **Valutazione** | **Punteggio** | **Riservato all’Ufficio** |
| **Attività di formazione specifica ai fini della stesura del PEI secondo la classificazione ICF e/o del PDP prestate presso scuole di istruzione primaria e secondaria (3 pt per ogni attività formativa fino ad un massimo di 4)** | (max Punti 12) |  |  |
| **Attività di formazione specifica sull’inclusione prestate presso università italiane (3 pt per ogni attività formativa fino ad un massimo di 4)** | (max Punti 12) |  |  |
| **Funzione Strumentale / referente per l’inclusione**  | 3 pt |  |  |
| **Certificazioni competenze specifiche (ECDL, EIPASS, MICROSOFT, CISCO, ecc.)** | 2 pt |  |  |

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