



ISTITUTO COMPRESIVO "ALTO CASENTINO"
 Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratevecchio Stia (AR)
 tel. 0575583729 – fax 0575583637
 CODICE FISCALE 94004090513
www.istitutocomprensivoaltocasentinostia.it
ARIC812007@istruzione.it – ARIC812007@PEC.ISTRUZIONE.IT



**AVVISO INTERNO PER IL RECLUTAMENTO DI "FIGURA AGGIUNTIVA"
 NELL'AMBITO DEL PON 10862 – INCLUSIONE SOCIALE E LOTTA AL DISAGIO
 CODICE PROGETTO 10.1.1A FSE PON TO 2017 80**

ALLEGATO C

Il sottoscritto _____ nato/a _____ il _____ residente
 a _____ via/piazza _____ Codice Fiscale _____

docente a tempo indeterminato docente a tempo determinato con incarico annuale

in servizio presso il plesso scuola _____ di _____

operatore esterno con competenze nel settore richiesto dal modulo specifico

intende partecipare all'avviso interno per selezione di FIGURA AGGIUNTIVA nell'ambito del PON 10862 – INCLUSIONE SOCIALE E LOTTA AL DISAGIO CODICE PROGETTO 10.1.1A FSE PON TO 2017 80 **"UNA SCUOLA PER NOI"**.

Intende candidarsi come FIGURA AGGIUNTIVA per il modulo sottoindicato:

| SCELTA EFFETTUATA * | TITOLO DEL MODULO | TIPO MODULO | PERIODO** | SEDI | DESTINATARI | N° ORE | FIGURA AGGIUNTIVA |
|--------------------------|-----------------------|--------------------------------------|-----------------|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> | WE DO TRINITY! | Potenziamento della lingua straniera | Febbraio/Maggio | Scuola Secondaria 1° grado di Pratevecchio-Stia | Scuola Primaria e Secondaria Pratevecchio-Stia - 20 allievi | Massimo 20 (1 ora per ciascun allievo) | 1 Con competenze in madrelingua inglese o livello linguistic o C1 |

* *Crocettare la scelta dei/i modulo/i*

** *Calendarizzazione da definire con il Dirigente Scolastico*

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui all'art 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, dichiara:

| TITOLI VALUTABILI | DESCRIZIONE TITOLI/ESPERIENZE | <i>Punteggio (riservato alla segreteria)</i> |
|---|--|--|
| TITOLO DI STUDIO (max. 5 punti) | | |
| Titolo di studio specifico per il modulo prescelto (Diploma o Laurea) | | |
| Titolo di studio non specifico per il modulo prescelto (Altra Laurea) | | |
| TITOLI DI SERVIZIO (max. 15 punti) | | |
| Anni di servizio di ruolo effettivamente prestati | | |
| Docenza nelle discipline attinenti il modulo | | |
| Continuità presso l'istituto | | |
| FORMAZIONE (max 10 punti) | | |
| Corsi di formazione/aggiornamento inerenti la tipologia del modulo di almeno n° 10 ore | | |
| Corsi di formazione/aggiornamento su tematiche inerenti la dispersione scolastica di almeno n° 10 ore | | |
| Corsi di formazione avanzata nell'ambito delle tecnologie informatiche (certificata o documentata) | | |
| ESPERIENZA (max 10 punti) | | |
| Esperienza come FIGURA AGGIUNTIVA nei progetti PON | | |
| Esperienza dei progetti PON per altri ruoli (docenza, referente, progettista, collaudatore, ecc.) | | |
| Formatore su tematiche inerenti il modulo | | |
| Conoscenza e idonea competenza linguistica nella lingua inglese (<u>IMPRESCINDIBILE</u>) | <ul style="list-style-type: none">○ docente madrelingua○ livello linguistico C1 | |

Come previsto dall'Avviso allega alla presente domanda:

1. Curriculum vitae

2. Copia di un documento di identità valido

Comunica il proprio indirizzo di posta elettronica (da utilizzare per tutte le comunicazioni relative al presente avviso di selezione): _____

Il/la sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario predisposto in accordo con l'Istituto.

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'Istituto Comprensivo "Alto Casentino" di Pratovecchio-Stia 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** _____