

Allegato 2 - istanza di partecipazione

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE FILIPPO TRAINA
DI VITTORIA**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE INTERNA DI ESPERTO**

“Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale (PON E POC) “Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento” 2014-2020 finanziato con FSE E FDR Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1. Avviso MI prot. n° AOOGDEFID 9707 del 27/04/2021. Progetto autorizzato con nota OODGEFID-17656 del 07/06/2021 dal MI - dal titolo “Scopri...Amo la scuola!”– codice 10.1.1A-FSEPON-SI-2021-477; Codice CUP: H53D21000850007

Il/La sottoscritto/a

COGNOME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA DI NASCITA

				/					/										
--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LUOGO DI

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROVINCIA

--	--

COMUNE DI

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROVINCIA

--	--

VIA/PIAZZA/CORSO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 N.

--	--	--

CAP

--	--	--	--	--

TELEFONO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-MAIL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TITOLO DI STUDIO

 LAUREA (SPECIFICARE) _____ ALTRO (SPECIFICARE) _____

CHIEDE di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all'oggetto e di essere inserito/a nella graduatoria di

ESPERTO per le attività del PON FSE dal titolo **“Scopri...Amo la scuola”** – 10.1.1A-FSEPON-SI-2021-477

nel/i seguente/i Modulo/i:

- | | | |
|--------------------------|----------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> | GIOCANDO SI IMPARA | Primaria |
| <input type="checkbox"/> | SIAMO PARI | Secondaria di 1° grado |
| <input type="checkbox"/> | IL MARE DEI MIGRANTI | Secondaria di 1° grado |

A tal fine, valendosi 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 e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

DICHIARA

Sotto la personale responsabilità:

- 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; ovvero di avere subito le seguenti condanne penali _____;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali; ovvero *di avere* i seguenti procedimenti penali pendenti _____.
- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;
- essere in possesso del titolo di studio _____ conseguito il _____ c/o _____ con votazione _____;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;
- di possedere titoli e competenze specifiche più adeguate a trattare i percorsi formativi scelti.
- Di avere compilato, sottoscritto ed inviati, unitamente alla presente istanza, anche i modelli: **allegato 3, allegato 4, allegato 5 e allegato 6;**
- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l'attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020

Dichiara, inoltre:

- di conoscere e saper usare la piattaforma on line “Gestione Programmazione Unitaria - GPU”
- di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:
 - o Partecipare alle riunioni periodiche di carattere organizzativo pianificate dal Gruppo di Coordinamento per l'attività dei corsi contribuendo a concordare, nella fase iniziale, col Tutor d'aula del percorso formativo di riferimento, un dettagliato piano progettuale operativo dal quale si evidenzino finalità, competenze attese, strategie metodologiche, attività, contenuti ed eventuali materiali prodotti;

- Predisporre le lezioni ed elaborare e fornire ai corsisti dispense sugli argomenti trattati e/o schede di lavoro, materiale di approfondimento e quant'altro attinente alle finalità didattiche del singolo percorso formativo;
- Elaborare gli item per la rilevazione delle competenze in ingresso, in itinere e finali;
- Elaborare, erogare e valutare, in sinergia con il Tutor e con il Referente per la Valutazione, alla fine di ogni modulo, le verifiche necessarie per la valutazione finale dei corsisti e consegnare i risultati con gli elaborati corretti entro i termini previsti, insieme al programma svolto, la relazione finale, il cd/dvd con il materiale svolto dai corsisti e le schede personali dei singoli corsisti con le competenze raggiunte dagli stessi;
- Predisporre su supporto informatico tutto il materiale somministrato;
- Compilare e firmare il registro delle attività
 - Presentare una relazione finale sullo svolgimento delle attività e la realizzazione di un prodotto finale, ove necessario.
- Svolgere le attività didattiche nei Plessi dell'Istituto;

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

- La propria residenza
- altro domicilio: _____

Il/la sottoscritto/a allega:

- proposta progettuale del percorso formativo e/o delle attività da effettuare.
- fotocopia firmata del documento di identità e del codice fiscale.
- curriculum Vitae in formato europeo.
- autocertificazione/i dei titoli posseduti

Informativa ex art. 13 D.Lgs. n.196/2003 e ex art. 13 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,

AUTORIZZA

L'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE FILIPPO TRAINA 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).

Luogo e data _____

Firma _____