

**ALLEGATO 2 a)**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE per DOCENTE interno ORIENTATORE**

#### ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO PUBBLICO

**POR CALABRIA FESR FSE 2014/2020**

**ASSE 12 ISTRUZIONE E FORMAZIONE Obiettivo Specifico 10.1 Riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione scolastica e formativa Azione 10.1.1 Interventi di sostegno agli studenti caratterizzati da particolari fragilità, tra cui le persone con disabilità.**

#### Titolo Progetto: “OLTRE…. i limiti”

#### Codice Progetto: 2022.10.1.1.034

**CUP: C57G22000020002**

# Al Dirigente Scolastico

# IIS IPSIA-ITI Aletti

# Via Spalato, snc

# 87075 Trebisacce (CS)

…..L…. sottoscritt… ……………………………………………………………………………………

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

*residente a……………………………………………………………………………….………………………..*

in via/piazza …………………………...……………………… ….. n. ……. CAP ………………….

telefono ………………… cell. ……..…………………… e-mail ……………………………….

codice fiscale …………..…………………… titolo di studio: ……………………….……………… DOCENTE di ………………………………. presso l’IIS IPSIA – ITI “E. ALETTI” -TREBISACCE

#### CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione indicata nel presente Avviso, di cui detta istanza costituisce parte integrante, e di essere inserito/a nella graduatoria in qualità di:

* **DOCENTE interno ORIENTATORE sportello di ASCOLTO psicopedagogico**

nell’ambito del Progetto POR CALABRIA - FSE - A SCUOLA D’INCLUSIONE – “OLTRE….i limiti” per la realizzazione del modulo:

(*segnare il modulo prescelto – se l’istante è interessato a più moduli deve produrre istanza per ciascun modulo*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FIGURA | MODULO | ORE |
| * DOCENTI interni ORIENTATORI | * Sportello psico-evolutivo - rivolto ai singoli alunni e alle classi | 90 h |
| * Sportello rivolto a docenti e famiglie | 90 h |

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false e mendaci,:

**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;
* di non avere procedimenti penali pendenti;
* aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
* essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dall’art. 2 del presente avviso;
* di essere consapevole delle funzioni e degli obblighi che tale ruolo prevede;
* 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.

allegati:

* **copia di un documento di identità in corso di validità;**
* **Curriculum Vitae in formato europeo con indicati i riferimenti dei titoli valutati di cui all’allegato 2**
* **Tabella di autovalutazione.**

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto , ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 e consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che le informazioni qui riportate, corrispondono a verità.

Luogo e data Firma

#### AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto , autorizza al trattamento dei dati personali presenti nel cv ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Luogo e data Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



**Allegato 2 b)**

**Tabella di autovalutazione DOCENTE interno ORIENTATORE**

# La selezione avverrà tenendo conto della griglia di valutazione di seguito riportata:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MASSIMO PUNTEGGIO ATTRIBUIBILE PUNTI 25** | | | |
| **TITOLO CULTURALI** | **PUNTEGGIO** | **VALUTAZIONE**  **a cura del candidato** | **VALUTAZIONE**  **A cura della scuola** |
| Laurea (oltre il titolo di accesso all’insegnamento)  Dottorato di ricerca  Master  Corsi di perfezionamento annuali  Corsi di perfezionamento biennali  *(per ogni tipologia si valuta un solo titolo)* | 2 PUNTI PER OGNI TITOLO  MAX 10 PUNTI |  |  |
| Partecipazione ad ATTIVITA’ DI  FORMAZIONE/AGGIORNAMENTO nell’ultimo quinquennio attinenti al percorso programmato | 1 PUNTO PER OGNI TITOLO  MAX 5 PUNTI |  |  |
| Titolo di specializzazione sul sostegno polivalente | 3 PUNTI |  |  |
| Esperienza professionale in contesti scolastici a sostegno di soggetti in condizioni di svantaggio.  Attività di  Coordinamento/Docenza /Tutor/Attuazione di  Progetti (FIS,art. 7, art. 9),  PON/POR o equivalenti. | 1 PUNTI PER OGNI INCARICO  MAX 5 PUNTI |  |  |
| Esperienza in contesti extra-scolastici nel settore di pertinenza inerenti la figura in oggetto | 1 PUNTO PER OGNI ESPERIENZA DOCUMENTATA  MAX 2 PUNTI |  |  |

Luogo e data Firma

#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto , ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 e consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che le informazioni qui riportate, corrispondono a verità.

Luogo e data Firma

#### AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto , autorizza al trattamento dei dati personali presenti nel cv ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Luogo e data Firma