**ALLEGATO 1**

**Al Dirigente Scolastico**

**IIS L. Palma**

**Corigliano Rossano – Area Urbana Corigliano**

**Scuola Polo per la Formazione**

**AMBITO 0005 CALABRIA**

**AMBITO TERRITORIALE N. 3 – COSENZA**

**Domanda di partecipazione alla selezione di Esperto per le attività laboratoriali previste dal piano di Formazione del personale docente neoassunto per l’A.S. 2022/2023 - Ambito 5 Calabria**

\_l\_ sottoscritt\_ **COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Contatti**

Telefono fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F./P.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Profilo professionale DOCENTE** |
| **N. anni di esperienza didattica:** N. anni\_\_\_\_\_\_\_  **Attuale sede di servizio:**  **Grado scolastico:**  **Classe di concorso:** |
| **ALTRO profilo professionale** |
| **Specificare:**  **Amministrazione di appartenenza:**  **Sede di servizio:** |

**chiede**

l'ammissione alla selezione in qualità di Esperto per le attività laboratoriali previste dal Piano di Formazione dell’Ambito 5 Calabria per il personale docente neoassunto per l’a.s. 2022/2023, per i laboratori formativi di seguito specificati **(È POSSIBILE CANDIDARSI PER UNO O PIÙ LABORATORI FORMATIVI)**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N. Laboratorio formativo** | **Tematiche laboratoriali**  Art. 8 del DM 226/2022  Nota MIM n. 39972/2022 | **Totale**  **Ore**  **incarico attività formativa** | **Docenti destinatari** | **N. corsisti** | **Apporre una X**  **per la scelta dei laboratori** |
|
| **Lab 1** | Bisogni educativi speciali | **6h** | **Scuola dell’INFANZIA** | **17** |  |
| **Lab 2** | Innovazione della didattica delle discipline e motivazione all’apprendimento | **6h** | **Scuola dell’INFANZIA** | **17** |  |
| **Lab 3** | Bisogni educativi speciali | **10h** | **Scuola PRIMARIA** | **43** |  |
| **Lab 4** | Tecnologie della didattica digitale e loro integrazione nel curricolo | **10h** | **43** |  |
| **Lab 5** | Tecnologie della didattica digitale e loro integrazione nel curricolo | **10h** | **Scuola Secondaria di 1^ GRADO** | **44** |  |
| **Lab 6** | Innovazione della didattica delle discipline e motivazione all’apprendimento | **10h** | **44** |  |
| **Lab 7** | Tecnologie della didattica digitale e loro integrazione nel curricolo | **6h** | **Scuola Secondaria di 2^ GRADO** | **34** |  |
| **Lab 8** | Bisogni educativi speciali | **6h** | **35** |  |
| **Lab 9** | Innovazione della didattica delle discipline e motivazione all’apprendimento | **6h** | **34** |  |
| **Lab 10** | Gestione della classe e dinamiche relazionali, con particolare riferimento alla prevenzione dei fenomeni di violenza, bullismo e cyberbullismo, discriminazioni | **6h** | **33** |  |
| **Per la modalità di svolgimento e l’organizzazione dei laboratori si rinvia all’art. 3 dell’Avviso di selezione** | | | | | |

Il sottoscritto, sotto la sua personale responsabilità, dichiara di:

* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
* godere dei diritti civili e politici;
* nonavereriportatocondannepenali,néavereprocedimentipenaliincorsocheimpediscano,aisensidellevigentidisposizioniinmateria,lacostituzione delrapporto dilavoro conlaPubblicaAmministrazione;
* non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
* nontrovarsiinnessunadellecondizionidiincompatibilitàallosvolgimentodi eventualeincaricodidocenzainqualità diesperto,previstedalD.lgs. 165/01,nonchédalle altreleggi vigentiinmateria
* essere in possesso dei requisiti di accesso previsti dal presente art. 1;
* essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta;
* aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

1. Fotocopia del codice fiscale e di un documento di identità in corso di validità
2. Curriculum vitae e professionale in formato Europeo
3. Scheda di valutazione dei titoli (**All. 2**) **(una per ogni laboratorio formativo richiesto);**
4. Proposta formativa inerente lo svolgimento dell’attivitàlaboratoriale(**All. 3**) **(una per ogni laboratorio formativo richiesto);**
5. Liberatoria (**All.4**)
6. Autorizzazione al trattamento dei dati personali per i fini istituzionali e necessari alla gestione giuridica del rapporto ai sensi del D. L.vo n. 196/2003 (**All.5**);
7. **Altro (specificare):**

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

**NOTA: se inoltrato via email il presente modulo deve essere stampato, firmato e scannerizzato in pdf**

**ALLEGATO 2**

**Al Dirigente Scolastico**

**IIS L. Palma**

**Corigliano Rossano – Area Urbana Corigliano**

**Scuola Polo per la Formazione**

**AMBITO 0005 CALABRIA**

**AMBITO TERRITORIALE N. 3 – COSENZA**

***SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI PER LA FIGURA DI ESPERTO***

# PIANO DI FORMAZIONE PER DOCENTI NEOIMESSI IN RUOLO A.S. 2022-23

(da compilare per ogni laboratorio formativo richiesto)

\_l\_ sottoscritt\_ **COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di ESPERTO/FACILITATORE per il

**LABORATORIO FORMATIVO N.\_\_\_\_\_\_**

**TEMATICA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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**

sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dall’Avviso di selezione, di possedere i titoli e le esperienze di seguito specificati in relazione ai quali ritiene di aver diritto ai punteggi indicati nella tabella che segue:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITOLI DI ACCESSO** | | |
| **DESCRIZIONE** | Parte riservata  all’interessato  SI / NO | Parte riservata alla  Commissione  SI / NO |
| Documentata esperienza in qualità di formatore in ambito scolastico in relazione ai temi specifici dei laboratori formativi di cui all’art. 3  **Specificare:** |  |  |
| Possessodidocumentatecompetenzein relazione ai temi specifici dei laboratori formativi di cui all’art. 3  **Specificare:** |  |  |
| **Esperienza didattica di almeno cinque anni di servizio (escluso l’A.S. in corso) per il personale docente** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Titoli culturali e professionali (PUNTEGGIO MAX 30)** | | | | | |
|  | **DESCRIZIONE** | | | | Parte riservata  all’interessato  PUNTI | Parte riservata alla  Commissione  PUNTI |
| **Max 6 punti** | Laurea specialistica o magistrale o vecchio ordinamento. | 110(lode) | | Punti 6 |  |  |
| 110 | | Punti 5 |
| 105-109 | | Punti 4 |
| 100-104 | | Punti 3 |
| <100 | | Punti 2 |
| **Max 9 punti** | Dottorato di ricerca | | Punti 3 | |  |  |
| **Max 6 punti** | Master II° livello o Corso di Perfezionamento di 1500 ore 65 cfu | | Punti 2 | |  |  |
| **Max 2 punti** | Master I° livello | | Punti 1 | |  |  |
| **Max 3 punti** | Abilitazione all'insegnamento | | Punti 1 | |  |  |
| **Max 4 punti** | Pubblicazioni inerenti la tematica del laboratorio formativo richiesto:  Libri (monografie),saggi(anche in volume collettivo, purchél’autoresiaindividuato)con codiceISBN;pubblicazionisurivisteancheonline concodice ISSN | | Punti 1 | |  |  |
|  | **Esperienze professionali (PUNTEGGIO MAX 30)** | | | | | |
| **Max 20 punti** | Incarichi di docenza in corsi di formazione rivolti al personale docente della scuola (almeno 15 ore x corso) inerenti la tematica del laboratorio formativo richiesto. | | Punti 5 | |  |  |
| **Max 10 punti** | Incarichi di docenza in laboratori formativi per educatori/docenti in anno di formazione e prova organizzati dagli Ambiti territoriali provinciali, inerenti la tematica del laboratorio formativo richiesto. | | Punti 2 | |  |  |
|  | **Proposta formativa (PUNTEGGIO MAX 20)** | | | | | |
| **Max 8 punti** | Coerenza della proposta rispetto ai contenuti e alle finalità formative e presenza di azioni innovative | | **//** | | **//** |  |
| **Max 8 punti** | Organicità della struttura progettuale proposta | | **//** | | **//** |  |
| **Max 4 punti** | Qualità dei materiali messi a disposizione | | **//** | | **//** |  |

**Il Candidato deve compilare solo le caselle in bianco.**

**Verranno valutati solo i titoli e le esperienze esplicitati nel CV e di cui siano dichiarati tutti i dati e le informazioni necessarie e sufficienti per permettere alla Commissione di effettuare in modo agevole ed immediato la valutazione.**

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

**NOTA: se inoltrato via email il presente modulo deve essere stampato, firmato e scannerizzato in pdf**

1. **ALLEGATO 3**
2. **Al Dirigente Scolastico**
3. **IIS L. PalmaCorigliano Rossano – Area Urbana Corigliano**
4. **Scuola Polo per la Formazione AMBITO 0005 CALABRIA**
5. **AMBITO TERRITORIALE N. 3 – COSENZA**

# Proposta formativa

# PIANO DI FORMAZIONE PER DOCENTI NEOASSUNTI

1. (da compilare per ogni laboratorio formativo richiesto)

|  |
| --- |
| CANDIDATO ESPERTO Cognome e Nome: |

|  |
| --- |
| **LABORATORIO FORMATIVO:**  **N.\_\_\_\_\_\_**  **TEMATICA:** |

DESTINATARI - Docenti neoimmessi in ruolo GRADO:

|  |
| --- |
| Breve descrizione dell’intervento formativo (max 2500 battute) |
| Conoscenze e Competenze attese (max 1000 battute) |
| Strumenti e Metodologie |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **STRUTTURA PROGETTUALE e CONTENUTI FORMATIVI** | | | | |
| **INCONTRI** | **N. ORE** | **MODALITA’**  **Presenza/a distanza(1)** | **Attività** | **Contenuti**  **formativi** |
| **1** | **2** |  |  |  |
| **2** | **2** |  |  |  |
| **3** | **2** |  |  |  |

1. **L’Esperto indicherà quale dei tre incontri svolgere in modalità a distanza coerentemente con la progettazione dell’intervento formativo**

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

**NOTA: se inoltrato via email il presente modulo deve essere stampato, firmato e scannerizzato in pdf**

**ALLEGATO 4**

**Al Dirigente Scolastico**

**IIS L. Palma**

**Corigliano Rossano – Area Urbana Corigliano**

**Scuola Polo per la Formazione**

**AMBITO 0005 CALABRIA**

**AMBITO TERRITORIALE N. 3 – COSENZA**

**OGGETTO: LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE SUL SITO DELLA SCUOLA DEI MATERIALI PRODOTTI**

\_l\_ sottoscritt\_ **COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

in qualità di Esperto nei laboratori formativi per i neoassunti A.S. 2022/23

***DICHIARA***

* di aver realizzato il materiale allegato alla presente o comunque di esserne il legittimo proprietario;
* di aver chiesto e ricevuto dichiarazione liberatoria dalle persone che appaiono visivamente nel materiale;
* che nel materiale non sono presenti minori di anni 18;
* di autorizzare l’ITC Luigi Palma, in qualità di Scuola Polo per la formazione, alla pubblicazione del materiale sul sito web istituzionale [www.itcpalma.it](http://www.itcpalma.it), sulla piattaforma e-learning [www.itcpalmaformazione.it](http://www.itcpalmaformazione.it) nelle forme che lo stesso riterrà più idonee allo spazio da utilizzare e al suo inoltro all’USR Calabria per la pubblicazione nell’area dedicata del sito istituzionale;
* di essere consapevole dell’uso che l’Istituto potrebbe fare del materiale;
* di essere consapevole che l’Istituto potrà utilizzare o meno a proprio insindacabile giudizio il materiale pervenuto senza la corresponsione di alcun compenso o rimborso spese per esso.

Il sottoscritto riconosce che tutte le informazioni, i dati, le fotografie, le immagini allegate rientrano nella sola ed esclusiva responsabilità delle persone dalle quali tali contenuti provengono. A tal proposito dichiara e garantisce di tenere indenne e manlevare l’ITC Luigi Palma responsabile del piano di formazione del personale docente per l’Ambito 5 Calabria, nonché i soggetti ad esso collegati, i suoi rappresentanti, dipendenti nonché qualsivoglia suo partner da qualsiasi obbligo risarcitorio, incluse le ragionevoli spese legali, che possano derivare dai contenuti trasmessi o inviati dal sottoscritto, da una violazione delle norme che ne regolamentano l'uso, e da una violazione dei diritti di terzi.

***DICHIARA INOLTRE***

di non avere nulla a pretendere, a nessun titolo e per qualsiasi ragione, a fronte dell’utilizzo dell’immagine del sottoscritto. Inoltre, con la presente, il/la sottoscritto/a vieta l’uso delle immagini a scopo commerciale, nonché qualsiasi uso in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del/dei soggetto/i fotografato/i o ripreso/i. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita. La presente liberatoria si intende valevole, salvo successiva esplicita richiesta da parte del/la firmatario/a, per l’intero periodo corrispondente al ciclo formativo in corso all’atto della compilazione. Si allegano alla presente liberatoria:

1. Consenso al trattamento dei dati personali ex art. 13 D.lgs. 196/2003 firmato

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

**NOTA: se inoltrato via email il presente modulo deve essere stampato, firmato e scannerizzato in pdf**

**ALLEGATO 5**

**Al Dirigente Scolastico**

**IIS L. Palma**

**Corigliano Rossano – Area Urbana Corigliano**

**Scuola Polo per la Formazione**

**AMBITO 0005 CALABRIA**

**AMBITO TERRITORIALE N. 3 – COSENZA**

**OGGETTO: CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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’ITC Luigi PALMA di Corigliano Rossano, in qualità di Scuola Polo per la Formazione Docenti ambito 5 Calabria, 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOTA: se inoltrato via email il presente modulo deve essere stampato, firmato e scannerizzato in pdf**