









**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA**

**XIII ISTITUTO COMPRENSIVO "ARCHIMEDE"**
**Via Caduti di Nassiriya, 3 96100 Siracusa tel. e fax. 0931/493437**
**e-mail** sric81300g@istruzione.it **C.F. 80006240891 PEC sric81300g@pec.istruzione.it**
**sito web: istitutocomprensivoarchimede.gov.it**

**ALLEGATO A - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ESPERTO**

**Al Dirigente Scolastico**
**del 13° Istituto Comprensivo "Archimede"**
**Siracusa**

**Oggetto:** **Fondi Strutturali Europei - Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Avviso M.I.U.R. 10862 del 16/09/2016. Progetti di inclusione sociale e lotta al disagio nonché per garantire l'apertura delle scuole oltre l'orario scolastico soprattutto nella aree a rischio e in quelle periferiche". Asse I - Istruzione - Fondo Sociale Europeo (FSE). 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 anche persone con disabilità (azioni di tutoring e mentoring, attività di sostegno didattico e di counselling, attività integrative, incluse quelle sportive, in orario extrascolastico, azioni rivolte alle famiglie di appartenenza, ecc.). Codice identificativo 10.1.1A-FSEPON-SI-2017-143 - Autorizzazione M.I.U.R. Prot. n. AOODGEFID/31711 del 24/07/2017. Progetto "*Non perdiamoci di vista*". DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ESPERTO.**

| **Sotto-azione** | **Codice identificativo progetto** | **Titolo** | **CUP** | **Importo autorizzato** |
|---|---|---|---|---|
| 10.1.1A | 10.1.1A-FSEPON-SI-2017-143 | "*Non perdiamoci di vista*" | *J31H17000220006* | *€ 44.856,00* |

Il/la sottoscritt_ _____nat_a _____

il _____/_____/_____ e residente a _____ (Prov._____)

in via _____ n. _____ CAP. _____

C.F. _____ telefono _____

cellulare _____ e-mail _____

docente di scuola _____ presso questo Istituto,
in riferimento all'Avviso interno per la selezione delle figure professionali per le attività connesse con i percorsi formativi relativi al progetto "*Non perdiamoci di vista*" Codice progetto: 10.1.1A-FSEPON-SI-2017-143 PON "Per la scuola - competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020 di cui all'Avviso pubblico M.I.U.R. prot. AOODGEFID 10862 del 16/09/2016 "Progetti di inclusione sociale e lotta al disagio", presenta istanza per l'eventuale conferimento di incarico quale ESPERTO nel modulo (indicare preferibilmente un solo modulo contrassegnandolo con una X):

**Codice Progetto: 10.1.1A-FSEPON-SI-2017-143**

- ❒ Scrittura creativa sul tema del viaggio
- ❒ Archimatematicando col Coding
- ❒ Baskin: un gioco per l'integrazione
- ❒ Corri Archimede
- ❒ Crescere in musica
- ❒ Success in English
- ❒ Coltiviamo i frutti della legalità: da beni confiscati a beni comuni

In caso di nomina ad espletare l'incarico, il/la sottoscritt__ assume formale impegno ad inoltrare, in tempo reale, sulla piattaforma "Gestione dei Piani" tutti i dati relativi alle attività svolte durante il percorso formativo.
Il/La sottoscritt__ dichiara:

- di avere preso visione dell'Avviso di selezione;
- di allegare il proprio Curriculum vitae in formato europeo;
- di allegare fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità e codice fiscale;
- di compilare la Tabella di Valutazione dei titoli;
- di allegare una Proposta di piano di lavoro;
- di essere in possesso delle competenze specifiche per le aree d'intervento indicate;
- di essere in possesso di adeguate competenze tecnologiche funzionali alla gestione on-line della misura assegnata (Piattaforma per la Gestione degli Interventi);
- di essere in possesso dei criteri di ammissibilità.

Il/La sottoscritt__ si riserva di consegnare, qualora richiesto, se risulterà idoneo/a, la documentazione relativa ai titoli dichiarati.
Dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità:

- di non avere riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso;
- di non essere stato destituit__ da pubbliche amministrazioni;
- che i dati riportati nella presente istanza sono resi ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari sulla documentazione amministrativa), consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 della medesima legge e dall'art. 496 del codice penale in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e che la non veridicità della presente dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della stessa (art. 75 DPR 445/2000).

Il/la sottoscritt__ _____ dichiara di aver letto la completa informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 ed esprime il proprio consenso al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali conferiti, con particolare riguardo a quelli definiti "sensibili" dall'art. 4, comma 1 lettera d), del D. Lgs. n. 196/2003, solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.
Data, _____

In fede _____

**TABELLA PER LA VALUTAZIONE DEI TITOLI - ESPERTO**

| **A)TITOLI CULTURALI coerenti con gli obiettivi progettuali da perseguire (titolo di studio, specializzazioni, master di durata almeno annuale, dottorato di ricerca ecc.)** | **Punteggio** | **Punteggio a cura del candidato** | **Punteggio a cura della scuola** |
|---|---|---|---|
| Diploma di laurea vecchio ordinamento o specialistica, specifica rispetto ai contenuti didattici dei percorsi formativi. | 5 | | |
| Laurea triennale specifica (punteggio non cumulabile con il punto A se si tratta della stessa classe di laurea) | 3 | | |
| Diploma d'Istruzione Secondaria di II Grado (valutabile in mancanza della laurea e non cumulabile con i punti A e B) | 3 | | |
| Dottorato di Ricerca | 3 | | |
| Titoli post-laurea/specializzazioni afferenti la tipologia di intervento e conseguiti alla fine di un percorso di studi pari ad almeno 1500 CFU. | 1 per ogni corso (fino a 5 pt) | | |
| **B) COMPETENZE SPECIFICHE DOCUMENTATE (Docenza in corsi di formazione erogati dal MIUR e da Enti riconosciuti dal MIUR; ECDL o certificazioni similari; certificazioni di lingua straniera).** | | | |
| Docenza in corsi di formazione erogati dal MIUR e da Enti riconosciuti dal MIUR di durata inferiore a 20 ore coerenti con le finalità previste nel percorso formativo | 1 per ogni corso (fino a 5 pt) | | |
| ECDL o certificazioni similari | 2 | | |
| Certificazioni di lingua straniera | 2 punti per ogni attestato (fino a 4 pt) | | |
| **C) ESPERIENZE PROFESSIONALI NEL SETTORE DI PERTINENZA (esperienza di docenza universitaria nel settore di pertinenza; esperienza di docenza nel settore di pertinenza; esperienze lavorative nel settore di pertinenza ed attinenti al percorso richiesto).** | | | |
| Esperienza di docenza universitaria nel settore di pertinenza | 1 punto per ogni anno di docenza (fino a 5 pt) | | |
| Esperienza di docenza nel settore di pertinenza | 1 punto per ogni anno di docenza (fino a 5 pt) | | |
| Esperienze lavorative nel settore di pertinenza ed attinenti al percorso richiesto | 1 punto per ogni esperienza (fino a 10 pt) | | |
| **D) QUALITA' DELLA PROGETTUALITA' RELATIVA ALL'INIZIATIVA POSTA A BANDO.** | 10 | | |
| **E) ESPERIENZE CERTIFICATE IN PROGETTI DI FORMAZIONE NEL SETTORE INDIVIDUATO (Incarichi come Esperto/Tutor in precedenti progetti PON/POR; Incarichi come Referente Valutazione/Coordinatore nel GOP/Figure di Piano in precedenti progetti PON/POR; Esperienza documentata nella progettazione PON/POR).** | | | |
| Incarichi come Esperto/Tutor in precedenti progetti PON/POR | 0,5 punti per ogni incarico (fino a 5 pt) | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Incarichi come Referente Valutazione/Coordinatore nel GOP/Figure di Piano in precedenti progetti PON/POR | 0,5 punti per ogni incarico (fino a 5 pt) | | |
| Esperienza documentata nella progettazione PON/POR | 0,5 per ogni incarico (fino a 5 pt) | | |
| **F) PUBBLICAZIONI PERTINENTI ALL'AREA PROGETTUALE** | 0,5 per ogni pubblicazione (fino a 3 pt) | | |
| **G) Precedenti esperienze di collaborazione con l'Istituto, se valutate positivamente** | 1 per ogni esperienza (fino a 5 pt) | | |

Data, _____ Firma _____