



**POR Calabria**  
2014-2020  
Fesr-Fse  
*il futuro è un lavoro quotidiano*



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE CALABRIA



## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

*Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria I Grado*

87010 TERRANOVA DA SIBARI (CS)

Tel. 0981/957354 - FAX 0981/955092 – Via Orto S. Antonio Cod. Fisc.: 94006030780 –

Cod. Mecc. CSIC842008 Sito web: <https://www.icterranovadasibari.edu.it>

Email: [csic842008@istruzione.it](mailto:csic842008@istruzione.it) - Codice Univoco UFL1E5

*Al Dirigente Scolastico  
I.C. Terranova da Sibari (CS)  
Via Orto S. Antonio  
87010 TERRANOVA DA SIBARI (CS)*

### *Istanza di Partecipazione*

### PROGETTO POR CALABRIAFESR - FSE 2014/2020 I annualità

**AVVISO di Selezione Pubblica Interno/Esterno Docente Esperto, Tutor per l'Inclusione, Tutor D'aula** dell'Avviso "A scuola di inclusione" Interventi multidisciplinari di sostegno agli studenti finalizzati a contrastare gli effetti del COVID 19 e all'integrazione e inclusione scolastica degli allievi con Bisogni Educativi Speciali (BES) POR CALABRIA FESR - FSE 2014/2020 ASSE PRIORITARIO 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 anche persone con disabilità Codice Progetto 2022.10.1.1.026 Titolo operazione "SCUOLA AMICA"; CUP: D14D22000160002

I ANNUALITA'

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE INTERNA DI DOCENTE *Interventi di sostegno agli studenti caratterizzati da particolari fragilità, tra cui anche persone con disabilità***

– **MODULO:**

- Scuola Amica
- Esprimersi Consapevolmente
- Conosciamoci meglio

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

nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Alla S.V. di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di DOCENTE ESPERTO per il POR

In oggetto – Modulo/i \_\_\_\_\_

Al tal fine dichiara:

- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico o di non averne conoscenza;
- di non essere stato destituito da pubblici impieghi;
- di non avere in corso procedimenti di natura fiscale;
- di svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario approntato dal Dirigente Scolastico;
- di avere preso visione dei criteri di selezione;
- di essere in possesso di certificata competenza e/o esperienza professionale maturata nel settore richiesto e/o requisiti coerenti con il profilo prescelto, come indicate nel *curriculum vitae* allegato;
- di essere in possesso di competenze informatiche con completa autonomia nell'uso della piattaforma Ministeriale PON 2014/2020.

**ALLEGA**

- Dettagliato curriculum vitae in formato europeo;
- Tabella valutazione dei titoli (allegato 2)
- L'autorizzazione al trattamento dei dati personali in conformità alla legge n.196/2003 e successive modifiche ed integrazioni

**Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità**

- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l'attuazione delle iniziative finanziate dai Fondi REGIONE CALABRIA 2014/2020, in particolare di:

- di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

- Altra documentazione utile alla valutazione (specificare):** \_\_\_\_\_.

Dichiara, inoltre:

- di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:

o Partecipare, su esplicito invito del Dirigente, alle riunioni di organizzazione del lavoro per fornire e/o ricevere informazioni utili ad ottimizzare lo svolgimento delle attività;

o Definire la programmazione didattica delle attività e dei test di valutazione della stessa;

o scegliere il materiale didattico o predisporre apposite dispense di supporto all'attività didattica;

o concorrere, nella misura prevista dagli appositi regolamenti, alla registrazione delle informazioni riguardanti le attività svolte in aula ;

o Redigere e consegnare, a fine attività, la relazione sul lavoro svolto.

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

<b>Griglia di valutazione: DOCENTE ESPERTO</b> <i>Prerequisito: Docente a tempo</i>	A. Titolo di studio, specializzazione sostegno e altri titoli richiesti (es. master, corsi di
--	---

<i>indeterminato</i>	perfezionamento...) attinenti alla tipologia di intervento e al ruolo ( <b>Max punti 30</b> )
<b>A1. Laurea vecchio ordinamento, specialistica, magistrale</b>	<b>Max punti 15</b> ( <i>110 e lode</i> ) $\leq 89$ punti 4 <i>Per ogni voto superiore si aggiunge 0,5</i>
<b>A2. Titolo di specializzazione sul sostegno</b>	<b>Punti 5</b>
<b>A3. Master e corsi di perfezionamento</b>	<b>Max punti 9</b> <i>Per ogni Master di secondo livello punti 3, di primo livello punti 1,5</i> <i>Per ogni corso specifico al modulo biennale punti 3, annuale punti 1,5</i> <i>Per ogni corso o Master non specifico al modulo punti 1,5</i>
<b>A4. Certificazione conoscenze informatiche compensative e non</b>	<b>Max punti 1</b>
B. Comprovata esperienza in progetti scolastici specifici in contesto scolastico:	<b>Max punti 35</b>
Comprovata esperienza di tutoraggio/docenza in progetti scolastici (Progetti d'Istituto extrascolastici, PON, POR, PNSD)	<b>(max punti 25)</b> <i>Per ogni esperienza all'interno dell'istituzione scolastica, punti 5</i> <i>Per ogni esperienza in altre istituzioni scolastiche, punti 3</i> <b>Servizio (max punti 10)</b> <i>Per ogni anno di servizio nell'istituzione scolastica, punti 1</i>
<b>C. Esperienza specifica in contesto extrascolastico:</b>	<b>Max punti 35</b>
Esperienze specifiche in istituzioni parascolastiche legalmente riconosciute (doposcuola, attività didattiche)	<i>Per ogni esperienza punti 5</i>

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

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

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

con la presente, ai sensi verranno trattati nel rispetto della nuova informativa sulla Privacy, in conformità con il nuovo Regolamento dell'Unione Europea n.679/2016, noto come GDPR (General Data Protection Regulation). (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

### **AUTORIZZA**

L'I.C. Terranova da Sibari al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto/a; 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 nel "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 \_\_\_\_\_