

















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- 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 Esperto Esterno (Psicologo, pedagogista, logopedista, psicomotricista)
Percorso B 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 Esperto Esterno (Psicologo, pedagogista, logopedista, psicomotricista) Percorso B Interventi di sostegno agli studenti caratterizzati da particolari fragilità, tra cui anche persone con disabilità

 MODULO B: □ Conoscere meglio (30h); □ Insieme a te (25h); □ COVID-19 e Scuola (25h) 			
II/La sottoscritto/a			
nato/a	Prov	il	
codice fiscale			
residente a	in Via/Piazza		n

teiteii
indirizzo e-mail:
<u>CHIEDE</u>
Alla S.V. di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di FORMATORE ESPERTO ESTERNO pe POR In oggetto
– Modulo/i
Al 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, dichiara:
 di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico 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 piattafori 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 della 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
--------------	-------

DICHIARA inoltre, di essere in possesso dei sotto elencati titoli culturali e professionali e di servizio previsti dall'art. 3 dell'Avviso:

Macrocriterio	Punteggio Massimo		
Formazione	Valutazione formazione di	Laurea	Punti 6 da 60 a
	base e specialistica 30 punti	quadriennale	100
		vecchio	(ulteriori punti
		ordinamento o	0,5 per ogni voto
		specialistica	superiore a
		nuovo	100) (ulteriore
		ordinamento*in	punto 1 per la
		Psicologia	lode)
		Laurea triennale	Punti 4 da 60 a
		nuovo	100 (ulteriori
		ordinamento*	punti 0,5 per
		(in assenza di	ogni voto
		laurea	superiore a 100)
		specialistica)	(ulteriori punti
			0,5 per la lode)
		Diploma di	Punti 3
		maturità	
		(in assenza di	
		laurea)	
		Master di durata	Punti 5 (è
		almeno biennale	valutabile n. 1
		inerente la	master)
		materia	
		oggetto	
		dell'avviso	
		Partecipazione a	Punti 1 per ogni
		corsi o seminari	corso
		di aggiornamento	(max 4)
		attinenti alla	
		professionalità	
		richiesta	
		Competenze	Punti 2 per
		informatiche	certificazione
		certificate (ECDL	(max 3)
		o EIPASS)	
		Competenze	Punto 1 per
		linguistiche	certificazione
			(max 3
Esperienza	Incarichi precedenti prestati in	Incarichi	Punti 7 per
professionale in contesti	contesti scolastici nel settore	precedenti	ciascun incarico
scolastici	di pertinenza inerenti la figura	prestati in	
	oggetto di selezione	contesti scolastici	
		nel settore di	
		pertinenza	
		inerenti la figura	
		oggetto di	
		selezione	1

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

II/La sottoscritto/a

nato/a a	ilili	
C.F		
il nuovo Regolamento del	no trattati nel rispetto della nuova informativa sulla Priva l'Unione Europea n.679/2016, noto come GDI to indicato come "Codice Privacy") e successive modifica	PR (General Data
	AUTORIZZA	
personali forniti dal sottoscritt trattamento dei dati è l'Istituto tutti i diritti di accesso ai propri e non esaustivo, il diritto di ott finalità e modalità di trattament	rattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e to/a; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Fo sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in quati personali previsti nel "Codice Privacy" (ivi inclusi, a tenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscetto, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazi ione al trattamento degli stessi).	Privacy", titolare del Jualunque momento, titolo esemplificativo rne il contenuto e le
Luogo e data	Firma	