

***Istituto Comprensivo “Pietro Giannone”***

***di Ischitella e Rodi Garganico***

***via Pepe 65/67- 71010 Ischitella (FG)***

***e-mail:*** [***fgic80700v@istruzione.it***](mailto:fgic80700v@istruzione.it) ***- pec:*** [***fgic80700v@pec.istruzione.it***](mailto:fgic80700v@pec.istruzione.it) ***- website***: [***www.icgiannone.gov.it***](http://www.icgiannone.it)

tel.0884996364 – C.M. FGIC80700V – C.F. 84004620716

Codice Univoco Ufficio: UF9ARM

MONITOR ex legge 440 Contrasto alla povertà ed alla

emergenza educativa A.S. 2020/2021 | [2021] DM 48 Art. 3 Comma. 1 Lettera. a



AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dott. Tommaso Albano

IC “GIANNONE”

Ischitella

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI ESPERTI INTERNI- DEL REFERENTE DEL MONITORAGGIO E DELLA VALUTAZIONE FINALE, TUTOR D’AULA/ REFERENTI DELLA VALUTAZIONE IN ITINERE INTERNI ALL’ ISTITUZIONE SCOLASTICA MONITOR ex legge 440 “Contrasto alla povertà e all’emergenza educativa”, Titolo: APPRENDO, SOCIALIZZO E RI…PARTO**

**CUP: F89J21019480001**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## CHIEDE

Di essere ammesso/a a partecipare al bando indicato in oggetto in qualità di per il seguente incarico:

## Referente Monitoraggioe valutazione finale interno

## Tutor d’aula e valutazione in itinere Valutazione interno

## Docenti Esperto

A 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. A 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

sotto la personale responsabilità di:

1. essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
2. godere dei diritti civili e politici;
3. non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
4. di non essere sottoposto a procedimenti penali
5. essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dall’art. 1 del presente avviso
6. aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
7. di non trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto per lo svolgimento dell’incarico di cui all’art. 53 del D. Lgs. 165/2001 e all’art. 15 del D. Lgs. 33/2013
8. di autorizzare l’Amministrazione, in caso di assegnazione dell’incarico, a pubblicare il proprio curriculum sul sito istituzionale e a comunicarlo ai Ministeri e/o Enti partecipanti/finanziatori del progetto e/o a cui è dovuta l’informazione per espresso dovere di norma

## DICHIARA

inoltre, di essere in possesso dei sotto elencati titoli culturali e professionali e di servizio previsti dall’Avviso

**TABELLA CRITERI DI VALUTAZIONE ESPERTO INTERNO** MONITOR ex legge 440 “Contrasto alla povertà e all’emergenza educativa”, adottato ai sensi dell’art. 3, comma 1, lettera a) del D.M. n. 48 art. 3 Comma 1 Lettera. A -Titolo progetto: ” **” APPRENDO, SOCIALIZZO E RI….PARTO”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI CULTURALI e FORMATIVI** | | | | |
| **DESCRIZIONE** | **PUNTI** | **TITOLI VALUTABILI** | **VALUTAZIONE A**  **CURA DEL CANDIDATO** | **VALUTAZIONE A**  **CURA DELLA SCUOLA** |
| Laurea in Scienze motorie e sportive o equipollente | 10 | 1 |  |  |
| **TITOLI CULTURALI SPECIFICI** | | | | |
| Certificazioni informatiche riconosciute , ECDL, EIPASS, utilizzo TIC, ecc | 2 | 3 |  |  |
| **DESCRIZIONE** | | | | |
| Esperienza di gestione piattaforme on-line di elearning e/o piattaforme ministeriali (corsi PON o INDIRE) | 2 | 10 |  |  |
| Per ogni incarico di esperto in progetti analoghi inerenti la figura professionale richiesta (Max 3 esperienze) | 2 | 6 |  |  |
| **ATTIVITA’ PROGETTUALI** | | | | |
| Realizzazione della stesura di progetti PON/FSE 2014/2020 | 2 | 10 |  |  |

TABELLA CRITERI DI Referente Monitoraggio e valutazione interno MONITOR ex legge 440 “Contrasto alla povertà e all’emergenza educativa”, adottato ai sensi dell’art. 3, comma 1, lettera a) del D.M. n. 48 art. 3 Comma 1 Lettera. A -Titolo progetto: ” ” APPRENDO, SOCIALIZZO E RI….PARTO”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI CULTURALI e FORMATIVI** | | | | |
| **DESCRIZIONE** | **PUNTI** | **TITOLI VALUTABILI** | **VALUTAZIONE A**  **CURA DEL CANDIDATO** | **VALUTAZIONE A**  **CURA DELLA SCUOLA** |
| Diploma di scuola superiore | 5 | 2 |  |  |
| **TITOLI CULTURALI SPECIFICI** | | | | |
| Conoscenza dell’inglese livello B1 | 5 | 1 |  |  |
| Certificazioni informatiche riconosciute , ECDL, EIPASS, utilizzo TIC, ecc | 2 | 3 |  |  |
| **DESCRIZIONE** | | | | |
| Incarico di collaboratore del dirigente | 2 | 6 |  |  |
| Esperienza di gestione piattaforme on-line di elearning e/o piattaforme ministeriali (corsi PON o INDIRE) | 2 | 10 |  |  |
| Per ogni incarico di referente per la valutazione progettuali PON/FSE 2014/2020 (Max 3 esperienze) | 2 | 6 |  |  |
| Seminari formativi sui PON | 2 | 1 |  |  |
| **ATTIVITA’ PROGETTUALI** | | | | |
| Realizzazione della stesura di progetti PON/FSE 2014/2020 | 2 | 10 |  |  |

TABELLA CRITERI DI Tutor d’aula e valutazione in itinere MONITOR ex legge 440 “Contrasto alla povertà e all’emergenza educativa”, adottato ai sensi dell’art. 3, comma 1, lettera a) del D.M. n. 48 art. 3 Comma 1 Lettera. A -Titolo progetto: ” ” APPRENDO, SOCIALIZZO E RI….PARTO”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI CULTURALI e FORMATIVI** | | | | |
| **DESCRIZIONE** | **PUNTI** | **TITOLI VALUTABILI** | **VALUTAZIONE A**  **CURA DEL CANDIDATO** | **VALUTAZIONE A**  **CURA DELLA SCUOLA** |
| Laurea o Diploma di scuola superiore | 5 | 1 |  |  |
| **TITOLI CULTURALI SPECIFICI** | | | | |
| Certificazioni informatiche riconosciute , ECDL, EIPASS, utilizzo TIC, ecc | 2 | 2 |  |  |
| **DESCRIZIONE** | | | | |
| Incarico monitoraggio e valutazione progetti d’istituto | 2 | 4 |  |  |
| Esperienza di gestione piattaforme on-line di elearning e/o piattaforme ministeriali (corsi PON o INDIRE) | 2 | 8 |  |  |
| Incarico di referente per la valutazione progettuali PON/FSE 2014/2020 (Max 3 esperienze) | 2 | 1 |  |  |
| Seminari formativi sui PON | 2 | 2 |  |  |
| **ATTIVITA’ PROGETTUALI** | | | | |
| Realizzazione della stesura di progetti PON/FSE 2014/2020 | 2 | 8 |  |  |

Come previsto dall’Avviso, allega:

1. CV formato europeo sottoscritto
2. Copia di un documento di identità valido

Luogo Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a 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’Istituto comprensivo “GIANNONE”” 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_