**ALLEGATO 1**

Il/la sottoscritto/a. ............................................................................ nato/a a.........................................(prov....),

il ........................................ codice fiscale .......................................... residente a .................................................

(Prov......) CAP.................... in via............................................................, n........ telefono/Cell................................

email ....................................................................................

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di Esperto per il/i seguente/i modulo/i:

|  |  |
| --- | --- |
| **FONDI STRUTTURALI EUROPEI** | **10.1.1A-FSEPON-SA-2017-18** **“Sperimentiamo il coding”** |
| * Modulo 1
 | Coding per la primaria |
| * Modulo 2
 | Coding nella secondaria |

A tal fine, ai sensi della legge n. 15 del 4/1/1968 e del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle

responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, sotto la

propria responsabilità

DICHIARA

di possedere i requisiti:

1. cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2. godimento dei diritti civili e politici;

3. non avere 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

al casellario giudiziario;

4. di aver preso visione dei contenuti dei Moduli del progetto: “La scuola non ha più pareti”

5. di aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;

6. di possedere i seguenti Titoli coerenti con la figura professionale per la quale si concorre:

A tal fine, si allega alla presente domanda curriculum vitae in formato europeo e si dichiarano i seguenti

titoli da valutare per il ruolo da ricoprire:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FONDI STRUTTURALI EUROPEI | PUNTI | COMPILARE A CURA DEL CANDIDATO | COMPILARE A CURA DELLA COMMISSIONE |
| Laurea vecchio ordinamento/magistrale  | Punti 3 |  |  |
| Laurea Triennale | Punti 2 |  |  |
| Diploma Scuola Secondaria di II grado | Punti 1 |  |  |
| Dottorato di ricerca | Punti 2 |  |  |
| Corsi di specializzazione eperfezionamento post laurea | Punti 1 |  |  |
| Master universitario di primo livello | Punti 1 |  |  |
| Master universitario di secondo livello | Punti 2 |  |  |
| Corsi di formazione, aggiornamento etitoli specifici nella materia oggetto delmodulo cui si intende partecipare | Punti 4 |  |  |
| Certificazioni informatiche (ECDL, Enticertificatori riconosciuti a livelloeuropeo, Enti riconosciuti a livelloMinisteriale) | Punti 4 |  |  |
| Anni di servizio di ruolo effettivamentePrestati* (per anno)
 | Punti 0,10 \* |  |  |
| Docenza nelle discipline attinenti ilModulo* (per anno)
 | Punti 1 \* |  |  |
| Incarico di Referente nei progettitriennali nell’Offerta Formativa diquesto Istituto Comprensivo, attinenteal modulo cui si intende partecipare | Punti 4 |  |  |
| Incarico di docenza nei progetti PON | Punti 3 |  |  |
| Partecipazione a corsi di formazioneinerenti progetti PON | Punti 2 |  |  |
| Incarico attribuito in progetti / attivitàattinenti ai moduli cui si intendepartecipare | Punti 3 |  |  |
| Esperienze di docenza nella didatticainclusiva | Punti 2 |  |  |
| Collaborazione con Università eAssociazioni Professionali in rete | Punti 1 |  |  |

 Allega:

* curriculum vitae in formato europeo;
* copia di un documento di identità valido;

 Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

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