Allegato 2 - Scheda di candidatura

Al Dirigente Scolastico

Liceo P. Galluppi

Via A. De Gasperi n.76 88100 Catanzaro

Oggetto: Modulo di domanda di partecipazione all’avviso pubblico per la selezione di esperti per incarichi di prestazione d’opera come erogatori di formazione avente per oggetto – PON per la scuola - . “Formazione del personale della scuola e della formazione su tecnologie e approcci metodologici innovativi” 2014-2020.

Avviso di Selezione Prot. n. 4348 01/08/2016 l

**Il/la sottoscritto/a,**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome Cognome** |  |
| Luogo e data di nascita |  |
| Residente a (comune – CAP – Provincia) |  |
| Via/Piazza e numero civico |  |
| Domicilio (se diverso da residenza) |  |
| Codice fiscale |  |
| Recapito telefonico fisso |  |
| Cellulare |  |
| Indirizzo e-mail uso professionale |  |
| Posta certificata |  |
| Ente/Scuola di servizio |  |

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli di formatori nei corsi di “Formazione del personale della scuola e della formazione su tecnologie e approcci metodologici innovativi” PON 2014-2020.

secondo l’Avviso di Selezione prot. 4348 01/08/2016, in qualità di:

❏ esperto Fascia A

❏ esperto Fascia B

Dichiara di essere disponibile come formatore per le seguenti attività:

**Corso per Dirigenti Scolastici**

❏ Macroarea 1 – Visione Strategica del PNSD nella scuola 8 ore

❏ Macroarea 2 – Gestione e organizzazione manageriale 8 ore

❏ Macroarea 3 – Le azioni del PNSD 14 ore (apporre una x sulla macroarea di interesse)

**Corso per Direttori S.G.A**

❏ Macroarea 1 – Visione Strategica del PNSD nella scuola 4 ore

❏ Macroarea 2 – Gestione e organizzazione 8 ore

❏ Macroarea 3 – Le azioni del PNSD 18 ore (apporre una x sulla macroarea di interesse)

A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici:

* di essere cittadino/a italiano/a;
* di essere cittadino di uno degli stati dell’UE (specificare)
* di essere docente presso la seguente Istituzione Scolastica
* di prestare servizio in qualità di presso
* di godere dei diritti civili e politici;
* di non avere riportato condanne penali;
* di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* di non essere sottoposto a procedimenti penali pendenti;
* di prestare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lvo 196/2003

Il sottoscritto si impegna:

1. a svolgere fin dall’assegnazione dell’incarico, i compiti e le funzioni previste dall’Avviso di selezione;
2. ad accettare, senza riserva alcuna, tutte le condizioni previste dall’Avviso di selezione;

allega:

* una copia del CV, datato e firmato in originale, redatto secondo il format europeo;
* copia del documento di identità in corso di validità.
* eventuali documenti di utilità per la commissione giudicatrice

Il sottoscritto

dichiara

a) di impegnarsi ad assumere l’incarico, senza riserva e secondo il calendario del Piano di formazione dell’istituto, assicurando la propria presenza negli incontri propedeutici all’attività del Gruppo coordinamento di Piano;

B) di possedere i seguenti Titoli in riferimento alle Tabelle di cui all’allegato 1 specificando la pagina di riferimento del *curriculum vitae et studiorum* per ciascun titolo

Titoli Culturali afferenti al profilo professionale richiesto

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Conseguito presso | Data e votazione | Pagina cv | Punteggio candidato | Punteggio commissione |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
|  |  |  | Subtotale | subtotale |

Titoli Professionali *(specificare nel dettaglio titoli ed esperienze come da Allegato 2)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Maturato presso | Data | Pagina cv | Punteggio candidato | Punteggio commissione |
| 1. Docenza |  |  |  |  |
| 2.Tutoraggio |  |  |  |  |
| 3. Pubblicazioni |  |  |  |  |
| 1. 4. Relatore |  |  |  |  |
| 1. 5. Attività lavorativa professionale |  |  |  |  |
|  |  |  | Subtotale | Subtotale |
|  |  |  | Totale | Totale |

In riferimento alla legge 196/2003 lo scrivente autorizza espressamente l’utilizzo dei propri dati personali e professionali riportati nel presente modulo, per le finalità connesse all’avviso di selezione in oggetto.

FIRMA

(Il documento va inviato in PDF per posta certificata all’indirizzo [pnsdliceogalluppi@gmail.com](mailto:pnsdliceogalluppi@gmail.com) , previa firma autografa e scansione)