**ALLEGATO 1**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

AVVISO DI SELEZIONE DEL PERSONALE DOCENTE INTERNO

per iniziative formative per i docenti sulle modalità e tecniche

di didattica e valutazione a distanza

ai sensi del DM n. 187 del 26-03-2020 e della nota prot. 562 del 28-03-2020

**Al Dirigente** S**colastico**

**dell’ I.C. di Viale Libertà**

**Vigevano (PV)**

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

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente/domiciliato via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di partecipare alla selezione per titoli** per l'attribuzione dell'incarico per realizzare iniziative formative per i docenti sulle modalità e tecniche di didattica e valutazione a distanza, ai sensi del DM n. 187 del 26-03-2020 e della nota prot. 562 del 28-03-2020

**🞎 Modulo 1 - Scuola Sec. di primo grado -** Iniziative formative sulle modalità e tecniche di didattica e valutazione a distanza **– 5 ore**

**🞎 Modulo 2 - Scuola Primaria -** Iniziative formative sulle modalità e tecniche di didattica e valutazione a distanza **– 5 ore**

**🞎 Modulo 3 - Scuola Primaria -** Iniziative formative sulle modalità e tecniche di didattica e valutazione a distanza **– 5 ore**

**🞎 Modulo 4 - Scuola dell’Infanzia -** Iniziative formative sulle modalità e tecniche di didattica a distanza **– 5 ore**

**🞎 Modulo 5 – Alunni con BES --** Iniziative formative sulle modalità e tecniche di didattica e valutazione a distanza **– 5 ore**

*(Selezionare il modulo di interesse)*

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

1. di essere cittadino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2. di essere in godimento dei diritti civili e politici;

3. di essere dipendente di ruolo a tempo determinato/indeterminato dall’a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

4. di non avere riportato condanne penali

6. di non avere procedimenti penali pendenti

**DICHIARA**

**di essere in possesso dei seguenti titoli:**

**TITOLI CULTURALI E PROFESSIONALI :**

***Oltre al titolo di accesso al ruolo docente (laurea o diploma)***

Laurea o laurea breve punti 2,00

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

Master attinente l’ambito richiesto punti 1,50

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

Certificazione informatica di base punti 0,50

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

Certificazione informatica avanzata punti da 1,00

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

**TITOLI DI SERVIZIO E DI INCARICO NELL’AMBITO DEL FUNZIONIGRAMMA DI ISTITUTO**

Incarico di Funzione Strumentale negli ultimi anni - punti 1,00 all’anno, max 3

Incarico nel Team PNSD - punti 1,00 a incarico triennale, max 2

Incarico come formatore nelle azioni del PNSD - punti 2 a corso, max 4

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

***VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE ISTRUTTORIA DELLA PROPOSTA PRESENTATA***

*Chiarezza e qualità della proposta punti da 1 a max 4 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Coerenza proposta (articolazione punti ambiti e contenuti) punti da 1 a max 4 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Innovatività punti da 1 a max 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Originalità e disseminazione punti da 1 a max 2*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TOTALE PUNTEGGIO**

Il/la sottoscritto/a allega:

* proposta progettuale del percorso formativo e/o delle attività da effettuare (Allegato 2)
* fotocopia firmata del documento di identità e del codice fiscale.
* curriculum Vitae in formato europeo.

Vigevano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

con la presente, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n.101 del 10/08/2018 di adeguamento del D.Lgs.196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) al GDPR (Regolamento UE 2016/679)

**AUTORIZZA**

l’Istituto Comprensivo di Viale Libertà al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto. Il sottoscritto AUTORIZZA inoltre la pubblicazione del materiale prodotto, nelle forme che l’Istituto Scolastico riterrà più idonee, per la condivisione con i docenti coinvolti nell’attività di formazione.

Si dichiara sotto la propria responsabilità che la documentazione presentata e/o allegata alla seguente istanza è conforme agli originali, che saranno presentati qualora fossero richiesti.

Vigevano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_