

ALLEGATO 1

**Al Dirigente Scolastico dell'
XXXXXXXXXXXX**

**REALIZZAZIONE ATTIVITÀ DI FORMAZIONE
A.S. 2017-2018**

CUP: E6911800001002

OGGETTO: Istanza di partecipazione

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____

(_____) il _____, e residente in via _____, n._____, Comune di _____ (_____), c.a.p. _____, telefono _____

cellulare _____, E-Mail _____

DICHIARA

la propria disponibilità ad assumere incarichi di “Formatori” per la realizzazione dei corsi di formazione rivolti a docenti per il seguente modulo:

AREA TEMATICA	N. CORSI	FOCUS(barrare il corso di interesse)
4.5 Inclusione e disabilità	1	<input type="checkbox"/> Inclusione:offrire risposte mirate alle esigenze individuali e alle diverse realtà scolastiche attraverso studio di casi
4.9 Valutazione e Miglioramento	1	<input type="checkbox"/> Leggere ed analizzare dati e prove INVALSI nella scuola europea

Il/La sottoscritt_

- Si impegna ad assumere l’incarico senza riserva e secondo il calendario definito dall’Istituto;
- Autorizza al trattamento dei dati personali per fini istituzionali in conformità al D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 (in seguito, “Codice Privacy”);
- Si impegna a consegnare al Liceo Vico di Napoli” materiali e prodotti della formazione realizzati con i docenti corsisti.

Il/La sottoscritt_ dichiara la disponibilità a collaborare alla progettazione esecutiva degli incontri formativi oltre le ore previste di docenza.

Alla presente scheda di candidatura allega:

- Allegato 2 - Scheda riepilogativa di valutazione debitamente firmata;
- Allegato 3 - Curriculum vitae in formato europeo, debitamente firmato.
- Altro (specificare)

(luogo e data)

(Firma)

ALLEGATO 2

REALIZZAZIONE ATTIVITÀ DI FORMAZIONE

A.S. 2017/2018

CUP: E6911800001002

scheda riepilogativa di valutazione

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____

(_____) il _____, e residente in via _____, n. _____, Comune di _____ (_____), c.a.p. _____, telefono _____

cellulare _____,

preso visione del bando e consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e delle leggi vigenti in materia e delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, dichiara di possedere i seguenti titoli per l'attribuzione del punteggio:

Coerenza attività lavorativa		Riservato
		all'Istituto
Laurea (quinquennale o vecchio ordinamento) <ul style="list-style-type: none">▪ votazione fino a 104/110 - punti 0,00 ▪ votazione da 105 a 109/110 - punti 6,00▪ votazione di 110/110 - punti 8,00▪ votazione di 110/110 e lode - punti 10,00	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	
Attività di docenza in corsi di formazione del personale della scuola coerenti con il percorso scelto		
Per ogni corso di docenza considerato (minimo 30 ore)	N° corsi _____	
Corsi di formazione solo se attinenti all'area di riferimento		

<ul style="list-style-type: none"> ▪ corso da 8 a 20 ore..... ▪ corso da 21 a 50 ore..... ▪ corso oltre le 50 ore..... 	N° corsi_____	
	N° corsi_____	
	N° corsi_____	

Incarichi specifici coerenti con il percorso

Per ogni incarico annuale.....	N° incarichi_____
--------------------------------	-------------------

Competenze digitali

	0
Certific ECDL o equivalente	
Certific Esaminat ECDL o equivalente	0
Certific Mous master / teacher o equivalente	0

Totale ■

Distinti ossequi.

In fede

Il/La sottoscritto/a _____ autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

In fede
