***ALLEGATO 1***

**Al Dirigente Scolastico del Liceo Vico di Napoli**

 **REALIZZAZIONE ATTIVITÀ DI FORMAZIONE ESPERTO ESTERNO**

**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 diformazione rivolti a docenti per il seguente modulo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AREA TEMATICA | N. CORSI | FOCUS |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Formazione bisogni specifici | 1 | DAL CONFLITTO CONTRO AL CONFLITTO PER  |

**Il/La sottoscritt\_**

* Si impegna ad assumere l’incarico senza riserva e secondo il calendario definitodall’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 degliincontri 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. 2017/2017**8

***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** |
|   |   |  *da compilare a cura del candidato* | **all’Istituto** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   | Laurea (quinquennale o vecchio ordinamento) |   |   |
|   | ▪ 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 |  |   |
| *
 |   |  |   |
|   |   |   |
|   |   |   |   |
|   | **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** |   |   |
|   |   |   |
|   | ▪ corso da 8 a 20 ore……………………………………………………………………………. | N° corsi\_\_\_\_\_\_ |   |
|   | ▪ corso da 21 a 50 ore………………………………………………………………………….. | N° corsi\_\_\_\_\_\_ |   |
|   | ▪ corso oltre le 50 ore…………………………………………………………………………. | N° corsi\_\_\_\_\_\_ |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

 **Incarichi specifici coerenti con il percorso**

 

|  |  |
| --- | --- |
| Per ogni incarico annuale………………………………………………………………………… | N° incarichi\_\_\_\_ |

 

**Partecipazione a progetti inerenti il percorso**

 

|  |  |
| --- | --- |
| Per ogni corso (fino a 30 ore)………………………………………………………………… | N° corsi\_\_\_\_\_\_ |
| Per ogni corso (oltre le 30 ore)……………………………………………………………… | N° corsi\_\_\_\_\_\_ |

 

**Competenze digitali**

|  |  |
| --- | --- |
| Certific ECDL o equivalente ………………………………………………………………….. |  |
|  |
| Certific Esaminat ECDL o equivalente ………………………………………………… |
| Certific Mous master / teacher o equivalente ………………………………….. |  |
|   |   |

**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*

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

***ALLEGATO 3***

**Al Dirigente Scolastico del**

**Liceo “G.B. VICO”**

**Napoli**

**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 fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mobile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**la propria disponibilità** ad assumere incarichi per la realizzazione dei corsi diformazione rivolti a docenti

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESCRIZIONE** | **N.ORE a modulo** | ***Barrare se interessati indicando quanti moduli (da 1 a 5)*** |
| **TUTOR IN PRESENZA** | **12** |  |
| **TUTOR ON LINE** | **9** |  |

**Il/La sottoscritt\_**

* Si impegna ad assumere l’incarico senza riserva e secondo il calendario definitodall’Istituto;
* Autorizza al trattamento dei dati personali per fini istituzionali in conformità al D.lgs.196/03;
* Si impegna a consegnare al Liceo Vico di Napoli materiali e prodotti della formazione realizzati con i docenti corsisti.

*(Per i tutor):*

**Il/La sottoscritt\_** dichiara la disponibilità a collaborare alla progettazione esecutiva degliincontri formativi oltre le ore previste di Tutoraggio.

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. 2016/2017**

***CUP: E69G16001240001***

**Scheda riepilogativa di valutazione**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_,

Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

telefono fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mobile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presa 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:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI** | **INDICAZIONI PER IL CALCOLO DEL** | **SPECIFICARE\*** | **AUTOVALUTAZIONE** | **SPAZIO RISERVATO ALL’ISTITUTO** |
|  | **PUNTEGGIO** |  |  |  |
| **Laurea** | Laurea (quinquennale o vecchio ordinamento) |  |  |  |
|  | * 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
 |  |  |  |
| **Attività analoghe in corsi****di formazione del personale** **della scuola coerenti con il percorso scelto svolte nell’ultimo quinquennio** |  |  |  |  |
| Pt. 2 per ogni attività considerato |  |  |  |
| (minimo 20 ore) |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Titoli specifici** **(Corsi di formazione fruiti solo se attinenti all’area di riferimento)** | Pt.2 per ogni corso (di almeno 20 ore) |  |  |  |
| Pt.3 per ogni corso (superiore a 20 ore) |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Incarichi specifici coerenti****con il percorso** | Pt. 2 per ogni incarico annuale |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Master** | Pt 1 per ogni master  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  Certific ECDL o equivalente – punti 3,00Altre competenze |  |  |  |
|  | **Competenze digitali****Gestione piattaforma e-learning****Utilizzo cloud/google drive** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Corsi di perfezionamento****Attinente all’incarico** | Pt.1 per ogni corso |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**\*IL CANDIDATO, NELLA COMPILAZIONE DELLA SCHEDA RIEPILOGATIVA DI VALUTAZIONE, E’ TENUTO A SPECIFICARE PER CIASCUNO DEI SETTORI INDICATI DALLA SCHEDA GLI SPECIFICI TITOLI E LE ESPERIENZE CUI FA RIFERIMENTO PER L’ATTRIBUZIONE DEI PUNTEGGI PREVISTI.**

**NON SARANNO PRESI IN CONSIDERAZIONE I TITOLI PER I QUALI NON SARA’ POSSIBILE VERIFICARE LA COERENZA CON L’INCARICO RICHIESTO O ALTRE INFORMAZIONI NECESSARIE ALLA VALUTAZIONE.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizza l’Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L. 196/03 solo per i fini istituzionali e necessari per l’espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

*Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_*

*In fede*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*