Al Dirigente Scolastico del Liceo Vico di Napoli

REALIZZAZIONE ATTIVITÀ DI FORMAZIONE ESPERTO ESTERNO A.S. 2017-2018

CUP: E6911800001002

OGGETTO: Istanza di partecipa	zione		
II/La sottoscritto/a		, nato/a a	-
(e in via _	, telefono	, n, Comune di
cellulare,	E-Mail_		
la propria disponibilità ad assumere rivolti a docenti per il seguente modulo		DICHIARA i di "Formatori" per la realizzazione	dei corsi di formazione
AREA TEMATICA	N. CORSI	FOCUS	
Formazione bisogni specifici	1	DAL CONFLITTO CONTRO AL CON	FLITTO PER
II/La sottoscritt_	1	<u> </u>	
 Si impegna ad assumere l'incari 	ico senza	riserva e secondo il calendario definit	o dall'Istituto;
 Autorizza al trattamento dei dat (in seguito, "Codice Privacy 	-	li per fini istituzionali in conformità al	D.Lgs. 30.6.2003 n. 196
 Si impegna a consegnare al Li i docenti corsisti. 	ceo Vico	di Napoli" materiali e prodotti della	a formazione realizzati con
II/La sottoscritt_ dichiara la disponibi oltre le ore previste di docenza. Alla presente scheda di candidatura all		llaborare alla progettazione esecutiva	a degli incontri formativi
		alutazione debitamente firmata; ato europeo, debitamente firmato.	

(Firma)

Altro (specificare)

(luogo e data)

ALLEGATO 2

REALIZZAZIONE ATTIVITÀ DI FORMAZIONE

A.S. 2017/20178

<u>CUP: E6911800001002</u>

scheda riepilogativa di valutazione

Il/La sottoscritto/a, nato/a	a
(, e residente in via, telefono	, n, Comune di
cellulare,	
preso visione del bando e consapevole delle sanzioni previste materia e delle responsabilità cui va incontro in caso di dichia e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, dichiara di pos punteggio:	arazione non corrispondente al vero ai sensi
	Riservato
Coerenza attività lavorativa	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 person	ale
della scuola coerenti con il percorso scelto	
	N°
Per ogni corso di docenza considerato (minimo 30 ore)	corsi
Corsi di formazione solo se attinenti all'area di	

riferimento	
1 HCI IIIICHU	
• corso da 8 a 20	N°
ore	corsi
• corso da 21 a 50	N° corsi
• corso oltre le 50	corsiN°
ore	corsi
Incarichi specifici coerenti con il percorso	
The second of th	
Per ogni incarico annuale	N° incarichi
Partecipazione a progetti inerenti il percorso	
Per ogni corso (fino a 30 ore)	
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	
in jeue	
Il/La sottoscritto/a autorizza l'Is	stituto al trattamento de
personali ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 solo per i fini istituzionali del	
della procedura di cui alla presente domanda.	o necessuri per i espiciar
•	
In fede	

Al Dirigente Scolastico del Liceo "G.B. VICO" Napoli

REALIZZAZIONE ATTIVITÀ DI FORMAZIONE A.S. 2017-2018

CUP: E6911800001002

ACCETTA	T 4	1.	•	•
OGGETTO:	istanza (aı part	ecipa	zione

Il/La sottoscritto/a		, nato/a a	()
il, e residente in via			, n,
Comune di		(_), c.a.p,
telefono fisso mobile	, e-ma	il	
DICHIARA la propria disponibilità ad assumere incarichi per la	realizzazione	e dei corsi di formazio	ne rivolti a docenti
DESCRIZIONE	N.ORE a modulo	Barrare se interessati indicando quanti moduli (da 1 a 5)]
TUTOR IN PRESENZA	12		1
TUTOR ON LINE	9		_
 II/La sottoscritt_ Si impegna ad assumere l'incarico senza riser Autorizza al trattamento dei dati personali pe Si impegna a consegnare al Liceo Vico di N docenti corsisti. (Per i tutor): II/La sottoscritt_ dichiara la disponibilità a collabo oltre le ore previste di Tutoraggio. Alla presente scheda di candidatura allega: 	r fini istituzio apoli materia	onali in conformità al I ali e prodotti della form	O.lgs. 196/03; nazione realizzati con i
Allegato 2 - Scheda riepilogativa di valutazi	ione debitam	ente 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 <u>CUP: E69G16001240001</u>

Scheda riepilogativa di valutazione

Il/La sottoscritto/a		, nato/a a	()
il	_, e residente in via		, n,
Comune di		(
telefono fisso	mobile	, e-mail	
materia e delle respon	nsabilità cui va incontro in c	nzioni previste dal codice penale e aso di dichiarazione non corrispond chiara di possedere i seguenti titoli	dente al vero ai sensi e

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			
Attività analoghe in	110/110 e lode - punti 10,00			
personale della scuola coerenti con il percorso scelto svolte nell'ultimo quinquennio	Pt. 2 per ogni attività considerato (minimo 20 ore)			
Titoli specifici	Pt.2 per ogni corso (di almeno 20 ore) Pt.3 per ogni corso (superiore a 20 ore)			
Incarichi specifici	Pt. 2 per ogni incarico annuale			

	Pt 1 per ogni master			
	- · · · For · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
Competenze digitali Gestione piattaforma e-learning Utilizzo cloud/google drive	Certific ECDL o equivalente – punti 3,00 Altre competenze			
Corsi di perfezionamento Attinente all'incarico	Pt.1 per ogni corso			
	E' TENUTO A SPE	ILAZIONE DELLA CIFICARE PER CIAS FOLI E LE ESPERIEN	CUNO DEI SETTOR	I INDIC.
TRIBUZION	E DEI PUNTEGGI PRI	EVISTI.	I OHALI NON SADA?	DUSSIBI
TRIBUZION SARANNO I FICARE LA	PRESI IN CONSIDERA		_	

presente domanda.

In fede

Data ____/___