

**Allegato 2 – SCHEDA AUTOVALUTAZIONE TITOLI  
(ESPERTO FORMATORE/TUTOR/FIGURA AGGIUNTIVA)**

Il/La sottoscritto/a ....., nato/a a .....

il ....., Residente a ..... Provincia di .....

**DICHIARA**

TABELLA VALUTAZIONE			
TITOLI DI STUDIO	PUNTEGGIO	A CURA DEL CANDIDATO	A CURA DELLA COMMISSIONE
LAUREA (VECCHIO/NUOVO ORDINAMENTO) COERENTE CON LA TIPOLOGIA DI INTERVENTO	Punti 10		
DOTTORATO DI RICERCA ATTINENTE IL PERCORSO	Punti 2		
LAUREA TRIENNALE CON ABILITAZIONE ALBO PROFESSIONALE (in alternativa alla Laurea)	Punti 5		
DIPLOMA (in alternativa alla Laurea)	Punti 2		
MASTER DI I CONSEGUITO PRESSO UNIVERSITÀ IN ITALIA/ESTERO (Si valuta un solo titolo)	Punti 1		
MASTER DI I E II LIVELLO CONGRUENTE CON LA TEMATICA DEL MODULO (1500 ORE – 60 CFU) CONSEGUITO PRESSO UNIVERSITÀ IN ITALIA/ESTERO (Si valuta un solo titolo)	Punti 2		
CERTIFICAZIONE INFORMATICA	Punti 2 (max 4 punti)		
CERTIFICAZIONE LINGUISTICA RILASCIATA DA ENTI RICONOSCIUTI	Punti		
	B 1 2 B 2 3 C 1 4 C 2 5		
CORSI DI AGGIORNAMENTO COERENTI CON IL PERCORSO	Punti 1 (max 5 punti)		
TITOLI PROFESSIONALI	PUNTEGGIO		
NUMERO DI ANNI DI SERVIZIO IN ISTITUTO	0 – 5 ANNI PUNTI 1 5 – 10 ANNI PUNTI 2 10 – 20 ANNI PUNTI 3 OLTRE 20 PUNTI 5		
INCARICHI SVOLTI NELL'AMBITO DELL'ORGANIZZAZIONE SCOLASTICA (STAFF DIRIGENTE/FUNZIONI STRUMENTALI/COMPONENTE NIV/GRUPPO ERASMUS)	Punti 2 (max 10 punti)		
ESPERIENZA PREGRESSA DOCENTE ESPERTO PON/POR/PNRR	Punti 2 (max 10 punti)		
ESPERIENZA PREGRESSA TUTOR PON/POR/PNRR	Punti 1 (max 5 punti)		
PROPOSTA PROGETTUALE (solo per Esperto)			
COERENZA DELLA PROPOSTA RISPETTO AGLI OBIETTIVI DEL PERCORSO	Punti 21		
TOTALE			

Li .....

Firma Dichiarante .....



**Allegato 3 – PROPOSTA FORMATIVA (SOLO ESPERTO)**

Il/La sottoscritto/a ....., nato/a a .....

il ....., residente a ..... Provincia di .....

Via ..... n° ..... Codice Fiscale .....

**REDIGE PROGETTO FORMATIVO**

<input type="checkbox"/>	CAMPO SCUOLA 1	<input type="checkbox"/>	DEBATE
<input type="checkbox"/>	CAMPO SCUOLA 2	<input type="checkbox"/>	STEM
<input type="checkbox"/>	CAMPO SCUOLA 3	<input type="checkbox"/>	HACKATHON
<input type="checkbox"/>	CAMPO SCUOLA 4	<input type="checkbox"/>	PENSA DIGITALE
<input type="checkbox"/>	IMPARIAMO A SCRIVERE	<input type="checkbox"/>	IoT

TITOLO	
DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ FORMATIVA (MAX 2000 CARATTERI)	
METODOLOGIA DI LAVORO (MAX 1000 CARATTERI)	
ORGANIZZAZIONE DEL PERCORSO (MAX 1000 CARATTERI)	
RISORSE E STRUMENTI CHE SI INTENDONO UTILIZZARE, FINALITÀ, MODALITÀ DI IMPIEGO (MAX 1000 CARATTERI)	
ARTEFATTO/PRODOTTO FINALE (MAX 1000 CARATTERI)	

Li .....

Firma Dichiarante .....

## Allegato 1 - MODELLO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto ....., nato a ..... il .....,  
residente a ..... Provincia di ..... Via .....  
..... Codice Fiscale ..... Mail ....., tel .....

### IN QUALITÀ DI DOCENTE INTERNO

*Consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000*

### CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE ALLA SELEZIONE PER L'ATTRIBUZIONE DELL'INCARICO DI

ESPERTO FORMATORE     TUTOR D'AULA     FIGURA AGGIUNTIVA

<input type="checkbox"/>	CAMPO SCUOLA 1	<input type="checkbox"/>	DEBATE
<input type="checkbox"/>	CAMPO SCUOLA 2	<input type="checkbox"/>	STEM
<input type="checkbox"/>	CAMPO SCUOLA 3	<input type="checkbox"/>	HACKATHON
<input type="checkbox"/>	CAMPO SCUOLA 4	<input type="checkbox"/>	PENSA DIGITALE
<input type="checkbox"/>	IMPARIAMO A SCRIVERE	<input type="checkbox"/>	IoT

A tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilità:

1. di essere informato/a che l'Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
2. di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
3. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 10 dell'Avviso;
4. di prestare il proprio consenso, ai fini dell'espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell'incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a

### DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione

- ✓ avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- ✓ avere il godimento dei diritti civili e politici;
- ✓ non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
- ✓ possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- ✓ non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- ✓ non essere sottoposto a procedimenti penali;
- ✓ non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- ✓ non essere stato dichiarato decaduto o licenziato da un impiego statale;
- ✓ non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001;
- ✓ non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico

Si allega alla presente

- curriculum vitae sottoscritto contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;
- fotocopia del documento di identità in corso di validità (ove il presente documento non sia sottoscritto digitalmente)

Li .....

Firma Dichiarante .....