

ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico dell'IC "G. PARINI"  
CATANIA

Il/La sottoscritto/a   
nato/a  prov.  il //  
residente in  prov.   
via/Piazza  n.civ.   
telefono /  cell   
e-mail personale @   
codice fiscale

avendo preso visione del BANDO DI SELEZIONE DOCENTI INTERNI: TUTOR - ESPERTI -  
COORDINATORE - REFERENTE VALUTAZIONE del Progetto PON

"INSIEME SCOPRIAMO L'EUROPA" - Codice id.: 10.2.2A-FSEPON-SI-2018-181

"COMUNICARE IN EUROPA" - Codice id.: 10.2.3B-FSEPON-SI-2018-163

**CHIEDE**

Alla SVI di essere tenuto in considerazione per la selezione della seguente figura professionale:

COORDINATORE progetto \_\_\_\_\_

REFERENTE DELLA VALUTAZIONE progetto \_\_\_\_\_

TUTOR per il laboratorio: \_\_\_\_\_

ESPERTO per il laboratorio: \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità: (barrare con una x le dichiarazioni rese)

di essere cittadino italiano

di godere dei diritti politici ovvero \_\_\_\_\_

di non essere a conoscenza di procedimenti penali a suo carico né di essere stato condannato  
a seguito di procedimenti penali ovvero \_\_\_\_\_

di non essere stato destituito da pubblico impiego

di essere in possesso di sana e robusta costituzione

di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con pubblico impiego

di essere in possesso dei titoli culturali previsti dal bando per il quale concorre e indicati nel  
curriculum professionale allegato.

Dichiara inoltre di essere disponibile a svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario  
approntato dal gruppo operativo di codesto istituto

Il/La sottoscritt\_\_ acconsente ad eventuali controlli che l'Istituto Scolastico possa porre in  
essere per verificare la veridicità di quanto dichiarato

**Il/La sottoscritto/a è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni  
mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle  
leggi speciali.**

**Inoltre, il/la sottoscritto/a autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali solo per i fini  
istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.**

data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**ALLEGATO B**

**SCHEMA AUTOVALUTAZIONE TITOLI**

TITOLI	Da compilare a cura del candidato		Riservato all'ufficio	
	titolo	punti	Ammissibile Si/No	punti
Laurea specifica quadriennale e quinquennale attinente al modulo richiesto				
Laurea generica o triennale				
Diploma (valutato solo se non è stata conseguita una laurea)				
Dottorato di ricerca se attinente alla professionalità richiesta				
Master universitario con esame finale attinente al modulo richiesto				
Corsi di perfezionamento universitari e di specializzazione post lauream afferenti la tipologia del progetto				
Certificazioni conseguite in corsi di formazione specialistici con esame finale ed inerenti la professionalità richiesta				
Certificazioni conseguite in corsi di formazione nell'ambito dei piani nazionali o piani di formazione dei formatori, ove vi sia coerenza con il modulo richiesto				
Certificazioni linguistiche previste dal quadro comune europeo di riferimento per la conoscenza delle lingue (QCER) (se coerente con il modulo richiesto) (A partire dal livello B1 -> 2 punti aggiuntivi per ciascun livello)				
Certificazione competenze informatiche				
Esperienza nell'ambito del PNSD (animatore digitale, team per l'innovazione, esperto in didattica digitale)				
Publicazioni attinenti l'ambito di pertinenza ed eventuali altri titoli rilasciati da enti accreditati ed utili allo svolgimento delle mansioni indicate nel progetto				
Esperienza di tutoraggio/docenza in analoghi progetti o corsi con contenuti simili svolti per PON -POR-IFTS				
Partecipazione ai progetti PON-POR in qualità Facilitatore o Referente per la valutazione				
Esperienza lavorativa nell'ambito della P.A. con alunni, genitori o docenti della scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di 1^ grado				
Esperienza lavorativa certificata/accertata nel settore specifico				

Spazio riservato al candidato per porre in rilievo particolari elementi di qualità, del proprio curriculum professionale, che potrebbero risultare informazioni rilevanti per l'attuazione del progetto.

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Data \_\_\_\_\_

IN FEDE

\_\_\_\_\_

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	

Nazionalità	
-------------	--

Data di nascita	
-----------------	--

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a)	
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	
• Tipo di azienda o settore	
• Tipo di impiego	
• Principali mansioni e responsabilità	

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a)	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
PERSONALI**

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

PRIMA LINGUA	
--------------	--

ALTRE LINGUE	
--------------	--

• Capacità di lettura	
• Capacità di scrittura	
• Capacità di espressione orale	

<b>CAPACITÀ E COMPETENZE CONNESSE ALL'INCARICO RICHIESTO</b>	
--	--

<b>CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI</b> <i>Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.</i>	
<b>CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE</b> <i>Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.</i>	
<b>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE</b> <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i>	
<b>ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE</b> <i>Competenze non precedentemente indicate.</i>	
<b>PRECEDENTI ESPERIENZE PON POR FSE IFTS E SIMILI (SPECIFICARE)</b>	
<b>PATENTE O PATENTI</b>	
<b>ULTERIORI INFORMAZIONI</b>	
<b>ALLEGATI</b>	
	<p>Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.</p>

(Città , data) \_\_\_\_\_

NOME E COGNOME (FIRMA)

\_\_\_\_\_