



ISTITUTO COMPRENSIVO "GIOVANNI FALCONE e PAOLO BORSELLINO"

Via San Giovanni 1 - 81051 Pietramelara (CE)

Tel. 0823986003 Fax.0823987215 – C.M. CEIC8AB009 - Distretto Scolastico 23

C.F. 80010130617

E-mail: CEIC8AB009@ISTRUZIONE.IT E-mail certificata: CEIC8AB009@PEC.ISTRUZIONE.IT

ALLEGATO 1

MODELLO DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE

ESPERTO VALUTATORE

10.2.2A-FDRPOC-CA-2022-410

PIANO ESTATE 2022

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IC "FALCONE E BORSELLINO"
PIETRAMELARA**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
 _____ (____) il _____, e residente in
 via/piazza _____, n.____, Comune di _____
 (____), c.a.p. _____, telefono _____ ed eventuale telefono cellulare
 _____ professione _____
 in servizio presso _____ con
 funzione di _____

si dichiara disponibile

in quanto in possesso di comprovata esperienza, per eventuale attività di **ESPERTO VALUTATORE** per il PON:

10.2.2A-FDRPOC-CA-2022-410

TABELLA VALUTATORE			
TITOLI CULTURALI	Punteggio MAX 10	N. TITOLI	PUNTI
Laurea magistrale o specialistica	5		
Laurea triennale	3		

Diploma	1		
Master post-universitario di durata annuale con esame finale coerente con la professionalità richiesta(1500 ore di formazione o 60 CFU) e Corso di perfezionamento	2		
Corso di specializzazione	3		
Dottorato di ricerca	3		
Certificazioni informatiche possedute riconosciute dal MIUR (AICA, EIPASS, Microsoft,...) – 1 punto per ogni certificazione Certificazioni linguistiche possedute riconosciute dal MIUR – 1 punto per ogni certificazione (max 1)	Max 5		
ESPERIENZE LAVORATIVE	Punteggio MAX 15	N. ESPERIENZE	PUNTI
Esperienze lavorative Valutatore/Facilitatore – 3 punti per ogni esperienza	3		
Esperienze di tutoraggio in progetti formativi del modulo specifico – 1 punto per ogni esperienza	1		
Esperienze di docenza in progetti formativi sulle tematiche dei moduli – 1 punto per ogni esperienza	1		

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

- curriculum di studi e della propria attività scientifica e/o didattica in formato Europeo;
- dichiarazione con la quale s'impegna ad assumere l'incarico senza riserva e secondo il calendario approvato dal Dirigente Scolastico e dal gruppo operativo di piano dell'Istituto proponente;
- autorizzazione al trattamento dei dati personali in conformità al D.lgs. 30/06/2003 n. 196.

Data _____ firma _____

Il/la sottoscritto/a
acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni, esprime il consenso al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari (nome, cognome, luogo e data di nascita, indirizzo), contenuti nella presente autocertificazione in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

Data _____

firma _____