ISTITUTO COMPRENSIVO "GIOVANNI FALCONE e PAOLO BORSELLINO" CENTRO TERRITORIALE PERMANENTE ISTRUZIONE IN ETA' ADULTA

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

MODELLO DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE REFERENTE VALUTAZIONE INTERNO INTERNO 10.2.2°A-FSEPON-CA-2018-604: "Sport a Scuola" CUP D27I18000660006

Avviso pubblico n. AOODGEFID\Prot. n. 1047 del 05/02/2018 "Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale"

AL DIRIGENTE SCOLASTICO IC "FALCONE E BORSELLINO" PIETRAMELARA

II/La sottoscritto/a	, nato/a a					
	() il _				, e resi	dente in
via/piazza		, n,	Comune	di		
(), c.a.p			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 <u>REFERENTE</u> VALUTAZIONE per il modulo:

sottoazione	Codice identificativo di	N.	Importo	CUP
	Progetto	moduli	autorizzato	
10.2.2A	10.2.2A-FSEPON-	1	€ 7764,00	D27I18000660006
	CA-2018-604			

GRIGLIA REFERENTE VALUTAZIONE

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