***[](http://www.google.it/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwiE0LSMvtvKAhUJShQKHX9KDZsQjRwIBw&url=http://isiszanussi.gov.it/docenti/pon-scuola&psig=AFQjCNEAfuihDelPzq3kjBeweZ6DwpobQg&ust=1454585140136782)***

**Istituto Comprensivo Statale “Guido Monaco”**

sede: Largo Champcevinel – 52016 RASSINA - Castel Focognano (AR)

CF: 80003220516 – cod. MIUR: ARIC82900L TEL. 0575/591118-

[www.icscastelfocognano.edu.it/joomla/](http://www.icscastelfocognano.edu.it/joomla/)

email: [aric82900l@istruzione.it](mailto:aric82900l@istruzione.it) [ARIC82900L@pec.istruzione.it](mailto:ARIC82900L@pec.istruzione.it)

***AVVISO INTERNO PER IL RECLUTAMENTO DI ESPERTO - PON 2014 - 2020–***

**AVVISO PUBBLICO N. 33956 DEL 18/05/2022**

**“PER LA SCUOLA, COMPETENZE E AMBIENTI PER L’APPRENDIMENTO” 2014-2020**

**OBIETTIVI SPECIFICI 10.1, 10.2 E 10.3 – AZIONI 10.1.1, 10.2.2 E 10.3.1**

**“Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze delle studentesse e degli studenti e per la socialità e l’accoglienza”.**

CUP E84C22000120001

***allegato A ESPERTO INTERNO***

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso il plesso di scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dell’Istituto GUIDO MONACO, con contratto a tempo indeterminato/determinato, intende partecipare all’avviso per selezione di esperto nell’ nell’ambito del PON 2014 – 2020 – “Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze delle studentesse e degli studenti e per la socialità e l’accoglienza”;

**CODICE PROGETTO** 10.1.1A-FDRPOC-TO-2022-33 PIANO ESTATE 2022, PER CRESCERE INSIEME.

Intende candidarsi come esperto di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il/i modulo/i sottostante/i per il monte ore indicato:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Titolo del modulo** | **Periodo** | **Ore** | **Classi** | **Ore e professionalità specifiche esperti** |
|  | SPORT, CHE PASSIONE 1 | prioritariamente Luglio/Settembre | 30 | Primaria Corsalone | 1 esperto di psicomotricità |
|  | SPORT, CHE PASSIONE 2 | prioritariamente Luglio/Settembre | 30 | Primaria Rassina | 1 esperto di psicomotricità |
|  | IMPARA... L'ARTE 1 | prioritariamente Luglio/Settembre | 30 | Primaria Rassina | 1 esperto di musica 10 ore |
| 1 esperto di arte 20 ore |
|  | IMPARA... L'ARTE 2 | prioritariamente Luglio/Settembre | 30 | Primaria Corsalone | 1 esperto di musica 10 ore |
| 1 esperto di arte 20 ore |

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui all'art 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, dichiara:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Titoli valutabili* | *Descrizione titoli/esperienze* | *Punteggio*  *(segreteria)* |
| **TITOLO DI STUDIO (max. 14 punti)** | |  |
| Titolo di studio specifico per il modulo prescelto (Diploma o Laurea) |  |  |
| Titolo di studio non specifico per il modulo prescelto (Altra Laurea) |  |  |
| Corsi di perfezionamento/Master di I° e II° livello attinenti all’area tematica dello specifico modulo |  |  |
| **TITOLI DI SERVIZIO (max. 9 punti)** | |  |
| Anni di servizio di ruolo effettivamente prestati |  |  |
| Continuità presso l'istituto |  |  |
| **FORMAZIONE (max 16 punti)** | |  |
| Corsi di formazione/aggiornamento inerenti la tipologia del modulo |  |  |
| Formatore in corsi inerente la tipologia del modulo |  |  |
| **ESPERIENZA (max 24 punti)** | |  |
| Esperienze didattiche documentate in ambito scolastico relative all’area tematica del modulo prescelto (max. punti 18) |  |  |
| Esperienze documentate in ambito scolastico relative all’area tematica del modulo prescelto (max. punti 6) |  |  |
| **PROPOSTA (max. 10) per congruenza e funzionalità della scansione temporale** | |  |
| Articolazione del piano di lavoro con descrizione delle varie fasi *(minimo 900 battute e massimo 2100 battute):* |  |  |

Come previsto dall’Avviso allega alla presente domanda:

1. Curriculum vitae

2. copia di un documento di identità valido (non necessario per docenti in organico di diritto dell’IC Guido Monaco)

3. fotocopia dei certificati, dei titoli, degli attestati dichiarati.

Il sottoscritto si impegna a svolgere l’incarico senza riserva e secondo il calendario predisposto in accordo con l’Istituto.

Comunica il proprio indirizzo di posta elettronica (da utilizzare per tutte le comunicazioni relative al presente avviso di selezione): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e il proprio recapito telefonico.

I dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale sono rilasciati e saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell’ambito delle attività istituzionali dell’Istituto e in quelle previste dai controlli e monitoraggi dell’Autorità di Gestione. All’interessato/a competono i diritti previsti dalla normativa vigente in materia.

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni

AUTORIZZA

l’Istituto Comprensivo “Guido Monaco” di Castel Focognano al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_