AL Dirigente Scolastico

Dell’I.C. “B. ANTONAZZO”

CORSANO

**ALLEGATO A) “DOMANDA DI PARTECIPAZIONE”.**

**PNRR Missione 4 “Istruzione e ricerca” – Componente 1 “Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università” – Investimento 3.2 “Scuola 4.0: scuole innovative, cablaggio, nuovi ambienti di apprendimento e laboratori” -Azione 1–  “Trasformazione delle aule in ambienti innovativi di apprendimento”-NEXT GENERATION CLASSROOMS.**

**OGGETTO: AVVISO INTERNO SELEZIONE GRUPPO DI PROGETTO**

CODICE PROGETTO: **M4C1I3.2-2022-961-P-16727**

TITOLO PROGETTO: **“InnovAmbienti”**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PEO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione prevista dall’Avviso in oggetto e la valutazione dei seguenti titoli dichiarati nel c.v. allegato.

**TABELLA DOCENTI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tabella di Valutazione dei Titoli** | **Punteggio corrispondente** | **Punteggio****a cura del candidato** | **Punteggio attribuito dalla scuola** |
| Laurea magistrale o vecchio ordinamentoLaurea triennaleDiploma(sarà valutato il titolo di studio più elevato) | 3 punti2 punti1 punto |  |  |
| Dottorato di ricerca | 2 punti |  |  |
| Certificazioni informatiche (ECDL e simili) | 1 punto |  |  |
| Certificazioni linguistiche | 1 punto |  |  |
| Funzione strumentale | 1 punto per ciascun anno (max.5) |  |  |
| Animatore digitale | 1 punto per ciascun anno (max.5) |  |  |
| Coordinatore di dipartimento disciplinare | 1 punto per ciascun anno (max.5) |  |  |
| Referente di progetti Europei | 1 punto (max.3) |  |  |
| Referente di progetti interni alla scuola | 1 punto (max.3) |  |  |
| Anzianità di servizio nell’Istituto | 1 punto per ciascun anno (max. 10) |  |  |
| Non aver avuto sanzioni disciplinarinel corso dell’ultimo triennio | 1 punto |  |  |

**TABELLA ASSISTENTI AMMINISTRATIVI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tabella di Valutazione dei Titoli** | **Punteggio corrispondente** | **Punteggio****a cura del candidato** | **Punteggio attribuito dalla scuola** |
| Titolo di studio superiore a quello di accesso al ruolo | Punti 10 |  |  |
| Incarico specifico - punti 1 per ogni anno di servizio | Max. 5 punti |  |  |
| Incarico di prima posizione economica - punti 2 per ogni anno di servizio | Max. 10 punti |  |  |
| Incarico di seconda posizione economica - punti 3 per ogni anno di servizio | Max. 15 punti |  |  |
| Corsi di Formazione e Aggiornamento professionale punti 4 per ogni corso | Max. 12 punti |  |  |
| Esperienze documentate in progetti scolastici punti 3 per ogni esperienza | Max. 15 punti |  |  |
| Corsi ECDL e/o altre certificazioni informatiche - punti 3 per ogni certificazione | Max. 15 punti |  |  |
| Servizio di ruolo nel profilo di appartenenza nelle scuole statali – punti 2 per ogni anno | Max. 10 punti |  |  |

**N.B.**

**-** Il candidato deve dichiarare i titoli posseduti e determinarne il punteggio considerando la tabella di valutazione riportata nell’Avviso di selezione

**-** Se richiesta, l’interessato dovrà produrre la documentazione a riprova di quanto dichiarato.

Allega la seguente documentazione:

1. Curriculm vitae in formato europeo;
2. Autodichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 **ALLEGATO b) “Dichiarazione sostitutiva di atto notorio”,** debitamente compilata e sottoscritta prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d’identità in corso di validità del sottoscrittore, con firma in originale del dichiarante, attestante l’inesistenza delle cause di esclusione;
3. Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità **ALLEGATO c)**.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_