# ALL. 1

Oggetto: **CANDIDATURA FORMATORE AMBITO 18 – U.F. ALLA SCOPERTA DELLE TECNOLOGIE MUSICALI**

**NOME E COGNOME**

**Avviso di selezione di Esperti Formatori per l’attuazione del Piano di Formazione dei Docenti - Ambito 18**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_ ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Tel./Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🔾 Dipendente di PA in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🔾 Libero professionista\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🔾 Altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

l'ammissione alla selezione in qualità di FORMATORE

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

sotto la propria responsabilità di:

* essere in possesso della Laurea in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* 1^ esperienza documentata relativa a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* 2^ esperienza documentata relativa a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
* godere dei diritti civili e politici;
* non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziali;
* essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dall'art. 2 del presente avviso;
* aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
* la piena disponibilità e la compatibilità oraria a raggiungere la sede individuata per la formazione, e che, eventualmente, l'accettazione dell'incarico non arrecherà pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti alla propria funzione presso la scuola di servizio (in questo caso allegare nulla osta del Dirigente);
* di produrre, come da avviso, la seguente documentazione ai fini della valutazione:
* un ABSTRACT per ogni U.F. per la quale si chiede di essere ammesso/a a selezione (**n. \_\_\_\_\_\_\_Schede**);
* CV formato europeo, sottoscritto in calce, con i riferimenti espliciti a quanto dichiarato nelle schede;
* Copia di un documento di identità valido;
* Liberatoria per la pubblicazione sul sito internet/piattaforma dedicato/a alla formazione.

DICHIARA

di voler essere utilizzato/a nelle sottoelencate azioni:

*indicare sigla e titolo dell’azione Formativa*

|  |  |
| --- | --- |
| **SIGLA MODULO** | **Titolo dell’azione formativa** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA (da utilizzare per tutte le comunicazioni relative al presente avviso di selezione):

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 nonché del Nuovo Regolamento (UE) 2016/679.

DICHIARA inoltre,

di produrre la seguente documentazione:

|  |  |
| --- | --- |
| **Tabella a) – ABSTRACT** (***Max 75 p.ti***) | |
| Descrizione sintetica del progetto formativo *(max. 2500 caratteri)* |  |
| Dettaglio dei contenuti affrontati durante gli incontri in presenza/a distanza “sincroni” |  |
| Materiale didattico fornito e strumenti utilizzati |  |
| Programmazione, articolazione e organizzazione della fase di restituzione (3 h) delle esperienze di R–A o FAD |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INDICATORE** | **Punt. MAX** | **Punt. Attribuito\*** | **NOTE\*** |
| ***a1)*** coerenza della proposta rispetto alle Linee di indirizzo Nazionali e dell’Ambito; | 20 punti |  |  |
| ***a2)*** presenza di azioni innovative | 15 punti |  |  |
| ***a3)*** validità della programmazione e dell’articolazione delle ore in videoconferenza, con riferimento al quadro teorico e metodologico | 20 punti |  |  |
| ***a4)*** qualità dei materiali messi a disposizione | 20 punti |  |  |

\*A cura della Commissione

|  |  |
| --- | --- |
| **Tabella b) – PUBBLICAZIONI inerenti l’U.F. oggetto dell’avviso (***Max 05 p.ti***)** | **P.ti\*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\*A cura della Commissione

**Tabella c) – ESPERIENZE PROFESSIONALI (***Max 20 p.ti***)**:

|  |  |
| --- | --- |
| ***c1)*** Esperienze documentate (*max 10*) in progetti nazionali e/o internazionali su tematiche inerenti l’U.F. oggetto dell’avviso (***Max 10 p.ti***): | **P.ti\*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\*A cura della Commissione

|  |  |
| --- | --- |
| ***c2)*** Incarichi di docenza (*max 10*) in attività formative in presenza e on-line dirette a personale scolastico su tematiche inerenti l’U.F. oggetto dell’avviso (***Max 10 p.ti***): | **P.ti\*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\*A cura della Commissione

AUTORIZZA

L’IIS “L. da Vinci-Fascetti” 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOTA: IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE STAMPATO, FIRMATO E SCANNERIZZATO IN PDF, OPPURE STAMPATO IN PDF E FIRMATO DIGITALMENTE**