|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| europa |  | logo sicilia |

**ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE “E. MEDI”**

**con sezioni associate: Liceo Classico “N. Vaccalluzzo”- Liceo Scientifico “E. Medi”**

**94013 Leonforte - (Enna)**

**Via A. Vivaldi s.n.c. Tel. Segr. 0935-901138 - Pres. 0935-901179 - Fax: 0935-905428**

**e-mail.:** [**enis018002@istruzione.it**](mailto:enis018002@istruzione.it) **-** [**enis018002@pec.istruzione.it**](mailto:enis018002@pec.istruzione.it) **– sito:**[**www.istitutomedi.edu.it**](http://www.istitutomedi.edu.it)

*Sezioni associate*

|  |  |
| --- | --- |
| ***ENPC018019 “N. Vaccalluzzo”***  ***Liceo Classico***  ***Liceo Scienze Umane*** | ***ENPS01801C “E. Medi”***  ***Liceo Scientifico***  ***Liceo Linguistico*** |

OGGETTO: BANDO DI RECLUTAMENTO ESPERTI CORSI DI FORMAZIONE di cui al Programma Operativo Nazionale (PON e POC) “Per la scuola –competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020 finanziato con FSE e FDR. Avviso pubblico prot. n. 9707 del 27/04/2021 –Apprendimento e socialità - 10.1.1A-FSEPON-SI-2021-421 “Mens sana in corpore sano, sportiva- MENTE"

**Modello domanda allegato al bando selezione “Esperto”**

Al Dirigente Scolastico

I.I.S. “E. Medi”

Leonforte (EN)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_,

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto il bando di codesta Istituzione Scolastica prot. n.\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ relativo alla selezione di “Esperti” per il modulo “A scuola di nuoto”

***CHIEDE***

di partecipare alla selezione di “Esperto” per il corso di seguito indicato:

Corso di nuoto rivolto ad alunni dell’IIS “E. Medi”

* modulo “A scuola di nuoto”

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dal D.P.R. 445 del 28/12/2000 così come modificato e integrato dall’art. 15 della legge 2003 n. 3,

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità di essere in possesso del sotto elencato **titolo di accesso**:

**□** Laurea Vecchio Ordinamento in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguita nell’anno accademico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con votazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□**  Laurea Magistrale di Nuovo Ordinamento in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguita nell’anno accademico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con votazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE DI**

* avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea;
* godere dei diritti civili e politici;
* non avere riportato condanne penali, né avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di lavoro con la Pubblica Amministrazione;
* non essere a conoscenza di procedimenti penali a proprio carico:
* non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti disciplinari, né di essere interdetto dai pubblici uffici;
* aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
* non trovarsi in nessuno dei casi di incompatibilità allo svolgimento dell’eventuale incarico di docenza in qualità di esperto, previste dal D.lgs 165/01, nonché in quelli elencati nell’art. 10 dell’Avviso pubblico per il quale concorre;
* essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta;
* aver superato il periodo di formazione e prova nel ruolo di appartenenza, in caso di pubblico dipendente;
* essere in quiescenza da un periodo non superiore a tre anni;
* potere svolgere l’incarico senza riserve e secondo il calendario del piano formativo;
* di possedere adeguate abilità relazionali e di gestione dei gruppi.
* avere letto l’Informativa sul trattamento dei dati pubblicata sul sito della scuola;
* disporre affiliato ad una struttura pubblica o privata presso cui svolgere il corso di nuoto previsto dal bando
* possedere i seguenti titoli culturali, scientifici e professionali, come di seguito specificato:

**A tal fine dichiara:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI CULTURALI\*** | *Specificare i titoli posseduti.* | *Punteggio a cura del candidato* | *Punteggio a cura della Commissione* |
| Laurea magistrale, specialistica o vecchio ordinamento con voto (Si valuta un solo titolo)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| Dottorato di ricerca (Si valuta un solo titolo) |  |  |  |
| Corsi di perfezionamento universitario (almeno annuale) o master universitario (almeno annuale) di 1° o 2° livello: |  |  |  |
| Attestati di esperienze formative coerenti con la tematica (corsi di aggiornamento, workshop, laboratori, ecc.) rilasciati da scuole, reti di scuole, USR o enti certificati dal MIUR |  |  |  |
| Certificazioni informatiche |  |  |  |
| Totale (max 20) | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI DI SERVIZIO\*** | *Specificare i titoli posseduti.* | *Punteggio a cura del candidato* | *Punteggio a cura della Commissione* |
| Incarichi di insegnamento nell’ambito di progetti PON-FSE Istruzione (per tematiche coerenti con quelle del bando) |  |  |  |
| Incarichi di insegnamento nell’ambito di progetti di ampliamento dell’offerta formativa (per tematiche coerenti con quelle del bando) |  |  |  |
| Incarichi di insegnamento nell’ambito di progetti PON-FSE Istruzione (per tematiche non coerenti con quelle del bando) |  |  |  |
| Incarichi di insegnamento nell’ambito di progetti di ampliamento dell’offerta formativa (per tematiche non coerenti con quelle del bando) |  |  |  |
| Incarichi di facilitatore, referente per la valutazione o tutor nell’ambito di progetti PONFSE Istruzione |  |  |  |
| Incarichi relativi all’organizzazione delle istituzioni scolastiche e al miglioramento dell’offerta formativa (funzione strumentale, animatore digitale, ref. valutazione, ecc.) |  |  |  |
| Anzianità di servizio nel ruolo di docente (escluso il servizio prestato con contratti a tempo determinato):  anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| Totale (max 30) | |  |  |

* Si fa riferimento ai soli incarichi ricevuti nell’ambito delle scuole statali e pareggiate (D.Lgs. 297/1994, art. 356).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI PROFESSIONALI\*** | *Specificare i titoli posseduti.* | *Punteggio a cura del candidato* | *Punteggio a cura della Commissione* |
| Esperienze professionali relative a tematiche coerenti con quelle del bando |  |  |  |
| Totale (max 10) | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Totale complessivo (max 60 punti) |  |  |

Infine, il sottoscritto autorizza l’Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

Come previsto dall’Avviso, allega:

* CV formato europeo sottoscritto;
* Copia carta identità e codice fiscale
* Dichiarazioni previste dal bando

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

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la presente, ai sensi del D.Lgs. 101/2018 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

L’Ist. d’Ist. Sup. “E. Medi” di Leonforte 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 dal “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).

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