

ISTITUTO COMPRENSIVO "G. PHILIPPONE"

VIA SACRAMENTO, 106 – 92020 SAN GIOVANNI GEMINI (AG)
TEL. 0922/903041 – FAX 0922/909289 C.F. 93019650840 – cod. mecc. AGIC818005
e-mail: agic818005@istruzione.it PEC: agic818005@pec.istruzione.it sito web: www.ic-philippone.edu.it

ALLEGATO 1

**DOMANDA ESPERTO INTERNO/ESTERNO PER FORMAZIONE MLOL
PER DOCENTI - BIBLIOTECHE SCOLASTICHE INNOVATIVE**

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "G. Phillipone"
92020 – S. Giovanni Gemini (AG)

__ l __ sottoscritt __ _____ nat __ a
_____ (provincia di _____) il _____ e residente in
_____ (provincia di _____) c.a.p. _____ via
_____ n. _____ tel. _____
e-mail _____

CHIEDE

di partecipare, con riguardo alla formazione MLOL per docenti - "Biblioteche Scolastiche Innovative" – Piano Nazionale Scuola Digitale (PNSD) ", alla procedura di selezione, mediante valutazione comparativa, per il conferimento dell'incarico di :

ESPERTO INTERNO (barrare la voce interessata)

ESPERTO ESTERNO (barrare la voce interessata)

__ l __ sottoscritt __ , consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

dichiara

sotto la propria responsabilità :

1. di essere cittadino __ italian __ ;

2. di godere dei diritti politici;

3. di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti procedimenti penali in corso
_____ ;

4. di essere/non essere pubblico dipendente presso _____ ;

5. Di conoscere il progetto Biblioteche Scolastiche Innovative BSI, azione #24 PNSD ed ogni azione connessa al suddetto progetto.

6. di essere in possesso del requisito di accesso, richiesto nell'Avviso pubblico relativo alla presente procedura di selezione, come specificato nell'allegato curriculum vitae;

7. di essere in possesso dei titoli e delle esperienze di cui al bando indicato nella premessa;

8. di impegnarsi, in caso di affidamento incarico o di stipula di contratto di prestazione d'opera, a svolgere la propria attività formativa, come previsto dallo specifico calendario concordato con il Dirigente scolastico;

9. Se figura Esterna dipendente da Pubblica Amministrazione, a presentare apposita Autorizzazione da parte dell'Amministrazione di appartenenza.

__1__ sottoscritt__ dichiara di aver preso visione e di accettare integralmente le disposizioni e le condizioni previste nell'Avviso pubblico di selezione.

Si allegano:

1. *Curriculum vitae formato europeo*
2. *Allegato 2 – scheda di Autovalutazione dei titoli*

Luogo/Data _____ In fede _____

Informativa ai sensi dell'art.13 del D. L.vo n. 196 del 30.06.2003, recante norme sul trattamento dei dati personali.

I dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento e per il quale sono rilasciati;

saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Istituto Comprensivo "G. Philipponi" di San Giovanni Gemini (AG) titolare del trattamento.

All'interessato competono i diritti di cui all'art. 7 del D. L.vo 196/2003.

__1__ sottoscritt__ _____

nato/a a _____ il _____

autorizza il trattamento dei suoi dati personali, in conformità al D. L.vo 196/2003.

Luogo/Data _____ Firma _____

ISTITUTO COMPRESIVO "G. PHILIPPONE"

VIA SACRAMENTO, 106 – 92020 SAN GIOVANNI GEMINI (AG)

TEL. 0922/903041 – FAX 0922/909289 C.F. 93019650840 – cod. mecc. AGIC818005

e-mail: agic818005@istruzione.it PEC: agic818005@pec.istruzione.it sito web: www.ic-philippone.edu.it

ALLEGATO 2

formazione MLOL per docenti - "Biblioteche Scolastiche Innovative")

SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE ESPERTO INTERNO/ESTERNO

**Avviso per la Formazione MLOL per Docenti - Biblioteche scolastiche innovative
Piano Nazionale Scuola Digitale (PNSD).**

FORMATORE DOCENTI

COGNOME _____ NOME _____

TITOLI	PUNTEGGIO	AUTOVALUTAZIONE	PUNTEGGIO COMMISSIONE
<i>Possesso del titolo: (Titolo di accesso) Laurea in Economia e Commercio</i>			
<i>1-Laurea specialistica o quinquennale</i>	<i>p. 30</i>		
<i>2-Laurea triennale Laurea triennale</i>	<i>p. 15</i>		
ESPERIENZE			
<i>Esperienze documentate di progettazione, coordinamento e organizzazione di progetti PNSD Biblioteche Scolastiche</i>	<i>1 punto per esperienza (max 3 punti)</i>		
<i>Prestazioni svolte con esiti positivi nella scrivente Istituzione Scolastica o in altre istituzioni scolastiche relativamente al PNSD, azione 24</i>	<i>p. 1 per ogni anno (max 5 punti)</i>		
<i>Coordinamento di azioni riguardanti accordi di rete con i Soggetti partner</i>	<i>1 punto per accordo di rete (max. 3 punti)</i>		
<i>Supporto alla realizzazione servizio Digital Lending presso aziende/impres</i>	<i>1 punto per esperienza max 3 punti</i>		
TOTALE	<i>Max</i>		

Tutti i titoli e le esperienze di cui si chiede la valutazione devono essere evidenziati, con apposita "X", nel curriculum (Allegato 2). I titoli e le esperienze che non saranno segnalati nel curriculum non verranno valutati.

Luogo e data _____

Firma _____