

**Al Dirigente Scolastico del Circolo Didattico “Palazzello”
Via M. Cervino, 3 – 97100 Ragusa (RG)**

In riferimento al Progetto

10.2.2A-FSEPON-SI-2019-180 “Giocare insieme ... un PON per crescere”

CUP : B28H18013850007

AVVISO DI RECLUTAMENTO RIVOLTO A PERSONALE INTERNO

 1 sottoscritt_

Cognome _____

Nome _____

Sesso _____

Provincia di nascita _____ Comune di nascita _____

Data di nascita _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Indirizzo _____

Provincia di residenza _____ Comune di residenza _____

CAP _____

Telefono _____ Telefono cellulare _____

E-mail _____

In servizio per l’a.s. 2019/2020 in qualità di _____

a tempo _____.

presso la Scuola (*indicare tipologia e denominazione della Scuola di appartenenza*) _____

chiede

di essere ammesso alla selezione in qualità di Referente per la Valutazione.

Pertanto, consapevole delle responsabilità penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 conseguenti alla falsità delle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del precitato D.P.R. in luogo di certificazioni amministrative e di atti di notorietà, sotto la propria personale responsabilità

dichiara

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000, così come modificato dall’art. 15 della Legge 16 gennaio 2003 numero 3, quanto segue:

1. di essere a conoscenza di quanto analiticamente riportato nell' Avviso di Reclutamento numero _____ prot. del _____;
2. di essere in possesso della laurea (*indicare se specialistica o triennale*) _____
in: _____ conseguita
presso _____ nell'anno
accademico _____;
3. di essere in possesso della seguente altra laurea: _____
4. di essere in possesso dei seguenti master Universitari con certificazione finale e di durata almeno annuale:
- _____
- _____
- _____
5. di essere in possesso del seguente Dottorato di Ricerca, svolto per conto di Università e di durata non inferiore ad un anno: _____;
6. di essere in possesso della seguente certificazione ECDL(*indicare tipologia e dati identificativi*):
_____;
7. di essere in possesso delle seguenti certificazioni linguistiche legalmente riconosciute:
- _____
- _____
8. di avere pubblicato i seguenti articoli su riviste e/o giornali specializzati attinenti ai contenuti del modulo:

Articolo	Giornale/rivista	Oggetto

9. di aver svolto attività di docenza, di durata non inferiore a 30 ore, nei seguenti Progetti finanziati dal FSE:

Codice Progetto	Durata progetto	Istituto di titolarità	Oggetto docenza

10. di avere svolto tutoraggio nei seguenti Progetti finanziati dal FSE:

Codice Progetto	Istituto di titolarità	Descrizione

11. di aver svolto attività di Referente per la Valutazione nei seguenti Progetti finanziati dal FSE:

Codice Progetto	Istituto di titolarità	Descrizione

12. di partecipato, su incarico del D.S. o del Collegio Docenti, alle seguenti commissioni (o gruppi di lavoro) finalizzate alla valutazione e/o autovalutazione d’istituto:

Tipologia di incarico	Finalità dell’incarico	Istituto di titolarità

13. di aver svolto le seguenti altre esperienze in attività finanziate dal FSE (progettazione, gestione, coordinamento...)

Titolo Progetto e Codice identificativo	Istituto di titolarità	Incarico ricoperto

14. di aver frequentato i seguenti corsi di formazione specifici relativi alla valutazione scolastica:

Corso di formazione	Effettuato presso	Tematica trattata

l scrivente dichiara di essere a conoscenza che l’eventuale corrispettivo, da corrispondere in dipendenza di assegnazione d’incarico, è comprensivo degli adempimenti connessi all’invio, per via telematica, dei dati fisici e non per il tramite del software “Gestione Progetti PON scuola”, per documentare in itinere le azioni formative promosse dal PON.

Si dichiara, pertanto, disponibile all’acquisizione di username e password relativi all’adempimento di cui al precedente comma.

l sottoscritt_ **esprime il consenso al trattamento dei dati in base all’art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.**

Data _____

Firma _____