  

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “G. SABATINI”**

**Via Aldo Moro, 10 – 88021 - B O R G I A (CZ)**

***Web:*** [***www.icsabatiniborgia.edu.it***](http://www.icsabatiniborgia.edu.it)

email: [czic839008@istruzione.it](mailto:czic839008@istruzione.it) - [czic839008@pec.istruzione.it](mailto:czic839008@pec.istruzione.it)

Tel. 0961/068072 – 0961/028189

Cod. Mecc. CZIC839008 – C.F. 80004420792 – Codice Univoco UFE5VI

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO**

**per l’incarico di Facilitatore**

**Codice progetto ESO4.6.A4.A-FSEPN-CL-2024-179**

“Consapevolezza ed espressione culturale”

-PIANO ESTATE-

**Al Dirigente Scolastico**

**Istituto Comprensivo “G. Sabatini”**

**Corso Mazzini, 239**

**88021 Borgia (CZ)**

|  |
| --- |
| ***Oggetto****: Istanza di partecipazione alla selezione dei* ***Facilitatore*** *del progetto PN FSE+ “*Consapevolezza ed espressione culturale*” autorizzato con codice* progetto: **ESO4.6.A4.A-FSEPN-CL-2024-179.** |

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione degli “esperti” del progetto di cui all’oggetto, per i seguenti moduli:

[ ] E-STARE INSIEME 1

[ ] E-STARE INSIEME 2

[ ] E-STARE INSIEME 3

[ ] E-STARE INSIEME 4

[ ] E-STARE INSIEME 5

[ ] E-STARE INSIEME 6

[ ] E-STARE INSIEME 7

Dichiara di essere laureato (laurea magistrale vecchio ordinamento o 3+2)

in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_\_\_\_ / 110

Richiede inoltre che vengano valutati i seguenti titoli:

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLO** | **PUNTEGGIO** |
| Laurea vecchio ordinamento. | Fino a 100/110 Punti 4 Da 101 a 105/110 Punti 6 Da 106 a 110/100 Punti 8 + Lode Punti 2 |
| Diploma/Laurea Triennale. | Fino a 100/110 Punti 4 Da 101 a 105/110 Punti 6 Da 106 a 110/100 Punti 8 + Lode Punti 2 |
| Partecipazione ad attività di formazione attinenti alle tematiche del P.N.S.D. | Punti 1 per ogni esperienza sino ad un massimo di 5 esperienze |
| Partecipazione ad attività di sperimentazione didattica attinenti alle tematiche del P.N.S.D. | Punti 1 per ogni esperienza sino ad un massimo di 5 esperienze |
| Dichiarazione di possesso di adeguate competenze informatiche e conoscenza della piattaforma predisposta da INDIRE per la Gestione Unitaria del Programma 2014-2020 per operare ed eseguire correttamente gli adempimenti richiesti. | Punti 5 |
| Pregresse esperienze di facilitatore nella gestione di progetti con più moduli formativi a partire dall’anno scolastico 2014/15. | 5 punti per ogni esperienza |
| Competenze informatiche:  ECDL o equivalente livello base 2 punti  Altre certificazioni come:  Microsoft MCAD, Microsoft MSCD, Microsoft MCDBA, EUCIP, E1PASS, MOUS, IC3, CISCO, PEKIT, altri corsi sui tablet;  2 punti per ogni certificazione | Fino a 6 punti |
| Comprovate conoscenze, competenze e abilità specifiche richieste dal ruolo di facilitatore e precedenti incarichi riferiti a Progetti PON/POR svolti nel settennio PON/POR 2014/2020. | Punti 5 |

Allega

* curriculum vitae in formato europeo;
* dichiarazione personale sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000 relativa ai titoli posseduti;
* fotocopia di un valido documento di riconoscimento;
* altra documentazione utile alla valutazione (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a si impegna a svolgere l’incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dal Gruppo Operativo di Piano. Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del regolamento europeo sulla privacy, UE 679/2016, meglio noto con il termine di GDPR e della normativa vigente in materia.

Borgia, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

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