

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Ministero dell’istruzione, dell’Università e della Ricerca  Ufficio Scolastico per la Lombardia - Ambito Territoriale di Bergamo  Istituto Comprensivo di CLUSONE  viale Roma 11 24023 Clusone (Bergamo)  tel. 0346/21023 - [bgic80600q@istruzione.it](mailto:fantoni.segreteria@spm.it) (PEC: bgic80600q@pec.istruzione.it)  codice meccanografico BGIC80600Q - codice fiscale 90017480162  [www.icclusone.gov.it](http://www.icclusone.gov.it) |

*Allegato A*

**Al Dirigente Scolastico I.C. CLUSONE**

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione per il ruolo di **esperto** da impiegare nelle attività formative - Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Fondo Sociale Europeo. Avviso pubblico del 27/04/2018

**CODICE PROGETTI-: 10.2.1A-FSEPON-LO-2017-175-LA MIA SCUOLA E’ COME UNA CASA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere in possesso dei requisiti richiesti nell’Avviso per il reclutamento di **esperti** del 27/04/2018,

**CHIEDE**

Di partecipare alla selezione per l’incarico di **Esperto** nel/i modulo/i sottoindicato/i:

(Selezionare Modulo d’interesse)

* ***Laboratorio di giocoleria e clowneria – Scuola infanzia***
* ***Laboratorio di cucina- Scuola infanzia***

Dichiara, sotto la propria responsabilità, di avere preso visione del bando e di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportate nella domanda e nel curriculum vitae sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28/12/2000 n. 445. Dichiara, inoltre, di essere in possesso di solide competenze informatiche, quale presupposto imprescindibile per l’aggiornamento della documentazione del progetto all’interno della piattaforma GPU prevista dall’Autorità di Gestione del PON Scuola, di cui ciascun docente dovrà farsi carico personalmente.

Si allega curriculum vitae e si autorizza, ai sensi del D.lgs 196/2003, al trattamento dei dati personali.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Ministero dell’istruzione, dell’Università e della Ricerca  Ufficio Scolastico per la Lombardia - Ambito Territoriale di Bergamo  Istituto Comprensivo di CLUSONE  viale Roma 11 24023 Clusone (Bergamo)  tel. 0346/21023 - [bgic80600q@istruzione.it](mailto:fantoni.segreteria@spm.it) (PEC: bgic80600q@pec.istruzione.it)  codice meccanografico BGIC80600Q - codice fiscale 90017480162  [www.icclusone.gov.it](http://www.icclusone.gov.it) |

*Allegato B*

**Al Dirigente Scolastico**

**I.C. Clusone**

Oggetto: Compilazione tabella per procedura di selezione per il reclutamento di **esperti** da impiegare nelle attività formative - Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Fondo Sociale Europeo.

**CODICE PROGETTO: 10.2.1A-FSEPON-LO-2017-175-LA MIA SCUOLA E’ COME UNA CASA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA QUANTO SEGUE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ESPERTO |  | A CURA INTERESSATO | A CURA UFFICIO |
| Titolo di Laurea, diplomi, abilitazioni, altri titoli accademici (Master universitari di I e II livello) se inerenti alla tipologia dell’incarico e coerenti con la figura richiesta (vedere competenze richieste per singolo modulo) | max 5 |  |  |
| titoli specifici afferenti la tipologia di intervento | max 5 |  |  |
| competenze informatiche certificate (ove funzionali) | max 2 |  |  |
| competenze linguistiche certificate (ove funzionali) | max 5 |  |  |
| iscrizioni in albi professionali se inerenti alla tipologia dell’incarico e coerenti con la figura richiesta | max 2 |  |  |
| comprovata competenza ed esperienza professionale nel settore | max 5 |  |  |
| esperienze di gestione di attività con bambini/ragazzi, nella scuola o in altri contesti educativi | max 5 |  |  |
| esperienza di docenza nei progetti finanziati dal FSE (PON - FSE – FESR) se inerenti alla tipologia di incarico e coerenti con la figura richiesta | max 5 |  |  |
| Valutazione del progetto formativo presentato, coerente con l’oggetto dell’incarico e la tempistica indicata | max 10 | |  |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_