



## ALLEGATO A (istanza di partecipazione)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISIS ATTILIO ROMANO' di Napoli

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ recapito  
tel./cell. \_\_\_\_\_ indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di valutatore interno relativo a

Cod. Uff	Titolo Progetto	Finanziamento	Sede di svolgimento delle attività	n. ore	Periodo
2 NA	La macchina dell'arte: <i>per una scuola inclusiva e formativa</i>	€ 55.000,00	ATTILIO ROMANO'	34	Settembre 2023 – Luglio 2024

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di aver preso visione delle condizioni previste dal bando;
- di avere conoscenza approfondita Progetto PR Campania FSE + 2021-2027 / Priorità 2, Obiettivo Specifico ESO 4.6 / Azione correlata 2.f.6 - Approvato con D.D. n. 263 del 31/05/2022 e successivo D.D. n. 452 del 22/09/2022;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti:  
\_\_\_\_\_
- di non avere procedimenti penali pendenti ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti :  
\_\_\_\_\_
- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta;
- di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo di progetto interno;
- di impegnarsi a presentare, all'inizio delle attività, un preciso piano progettuale coerente con i contenuti delle attività didattiche previste dal progetto ed adempiere a tutti i compiti descritti nell'allegato A;
- di impegnarsi ad inserire i dati riguardanti la propria attività, ove richiesto, sul sito dell'Agenzia Scuola;
- di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente;
- di avere la competenza informatica per l'uso della piattaforma on line sia MIUR che della Regione

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Si allega alla presente

- il curriculum vitae in formato europeo con firma di autocertificazione
- la scheda di autovalutazione allegata al bando
- Fotocopia del documento di identità

N.B.: La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza l'ISIS "ATTILIO ROMANO'" al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_



## ALLEGATO B – CANDIDATO \_\_\_\_\_

<b>GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER VALUTATORE SCUOLA VIVA C.U. 2 NA</b>				
		<b>N. riferimento nel curriculum</b>	<b>A cura del candidato</b>	<b>A cura della commissione</b>
		<b>(allegare CV in formato europeo numerato)</b>		
<b>ISTRUZIONE E FORMAZIONE (Max 34 punti)</b>				
	<b>PUNTI</b>			
<b>A1. LAUREA</b> (vecchio ordinamento o magistrale)	<b>25</b>			
<b>A2. LAUREA TRIENNALE</b> (in alternativa al punto A1)	<b>15</b>			
<b>A3. DIPLOMA</b> (in alternativa ai punti A1 e A2)	<b>5</b>			
<b>A4. DOTTORATO DI RICERCA</b>	<b>5</b>			
<b>A5. MASTER /PERFEZIONAMENTO PARI</b> A 60 CFU – 1500 ORE (nel settore di pertinenza)	<b>4</b>			
<b>CERTIFICAZIONI (Max 6 punti)</b>				
<b>B1. COMPETENZE I.C.T. CERTIFICATE</b> riconosciute dal Miur (ECDL, MOS, IC3, EIPASS, CISCO)	<b>Max 4</b> <b>(1 punto per ogni titolo)</b>			
<b>B2. COMPETENZE LINGUSTICHE</b> CERTIFICATE DA ENTI RICONOSCIUTI DAL MIUR NON INFERIORI AL B2	<b>Max 2</b> <b>(1 punto per ogni titolo)</b>			
<b>ESPERIENZE PROFESSIONALI – ATTINENTI ALLA SELEZIONE (35 punti)</b>				
<b>C1. ESPERIENZE PROFESSIONALE</b> PERTINENTI ALL'AMBITO TEMATICO DEL MODULO (Min. 30 ore)	<b>Max 10</b> <b>(1 per anno)</b>			
<b>C2. ESPERIENZE DI DOCENZA NEI PON – POR</b> (attinente alla selezione – min. 30 ore)	<b>Max 10</b> <b>(1 per anno)</b>			
<b>C3. ESPERIENZE DI TUTORAGGIO NEI PON – POR</b> (attinente alla selezione – min. 30 ore)	<b>Max 10</b> <b>(1 per anno)</b>			
<b>C4. ESPERIENZE DI FACILITATORE – REFERENTE PER LA VALUTAZIONE NEI PON- POR</b>	<b>Max 5</b> <b>(1 per anno)</b>			
<b>TOTALE PUNTEGGIO</b>			<b>/75</b>	<b>/75</b>

Il/La sottoscritto/a: COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_  
ha preso visione del Bando di selezione e compilato la griglia di valutazione sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, modificato ed integrato dall' art. 15 della legge 16/01/2003 n. 3.

Data \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_