Allegato A- Domanda di partecipazione

Al Dirigente Scolastico
I.C. Camerota
Prof.ssa Maria Grazia Mele

Avviso di selezione per il reclutamento di PERSONALE INTERNO di n. 1 DOCENTE a cui affidare l'incarico di REFERENTE PER LA VALUTAZIONE, per la realizzazione del progetto Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027 – Priorità 01 – Scuola e competenze – Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) – Obiettivo Specifico ESO4.6, Azione ESO4.6. A1 – Sotto azione ESO4.6. A1.B, interventi di cui al decreto del Ministro dell'istruzione e del merito n. 175 del 9 settembre 2025, Avviso prot. *n. 53338 del 09/03/2026 – Agenda Sud – Anno scolastico 2025-2026 e 2026-2027*

Codice Progetto: ESO4.6.A1.B-FSEPN-CA-2026-574

Titolo Progetto: Mi prendo cura di TE Edizione3

CUP: B94D25003410007

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente a _____via_____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____

in servizio presso _____ con la qualifica di _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di VALUTATORE relativamente al progetto di cui sopra nei moduli:

Allegato A- Domanda di partecipazione

Titolo Modulo
1.Native Speaker Project – Marina
2.Native Speaker Project – Marina
3.Native Speaker Project – Licusati
4.Matematica per passione -Secondaria Marina
5.Matematica per passione - Secondaria Marina
6.Matematica per passione – Licusati
7.Italiano la mia lingua - Secondaria Marina
8.Italiano la mia lingua - Secondaria Marina
9.Italiano la mia lingua – Licusati
10.Happy English- Marina Primaria
11.Happy English- Marina Primaria
12.Happy English- Licusati Primaria
13.Matematica per passione - Primaria Marina
14.Matematica per passione - Primaria Marina
15.Matematica per passione - Primaria Licusati
16.Matematica per passione - Primaria Lentiscosa
17.Italiano la mia lingua - Primaria Marina
18.Italiano la mia lingua - Primaria Marina
19.Italiano la mia lingua - Primaria Licusati

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:

Allegato A- Domanda di partecipazione

- ❑ di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
- ❑ di essere in godimento dei diritti politici
- ❑ di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti:

_____

- ❑ di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
- ❑ di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano
- ❑ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente

- ❑ di avere la competenza informatica l'uso della piattaforma on line "Gestione progetti PON scuola"

Data_____ firma_____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- Allegato C (insussistenza cause di incompatibilità)
- Curriculum Vitae (formato europeo)

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

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA PIATTAFORMA PN SIF 21/27 E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI ALLA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL'INCARICO

Data_____ firma_____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successivo GDPR679/2016, autorizza l'istituto _____al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data_____ firma_____

ALLEGATO B - TABELLA DI AUTOVALUTAZIONE - VALUTATORE

Codice Progetto: ESO4.6.A1.B-FSEPN-CA-2026-574

Titolo Progetto: Mi prendo cura di TE Edizione3

CUP: B94D25003410007

TITOLI CULTURALI			
(Compilare la parte autodichiarazione punteggio e i campi richiesti relativi ai titoli posseduti)			
A.1	**Laurea Attinente al profilo richiesto (settore informatico o tecnico-scientifico**	**Autodichiarazione punteggio**	**Punteggio commissione**
	Punti 5		
Titolo N. 1			
Tipologia (magistrale/vecchio ordinamento)			
Università			
Titolo			
Data di conseguimento titolo			
Voto			
Riportato nel *curriculum vitae* a pagina			
A.2	**Altra Laurea (in alternativa al punto A1)**	**Autodichiarazione punteggio**	**Punteggio commissione**
	Punti 2		
Titolo N. 1			
Università			
Titolo			
Data di conseguimento titolo			
Voto			
Riportato nel *curriculum vitae* a pagina			
A.3	**Diploma di scuola secondaria di II grado (valutabile solo in assenza di laura).**	**Autodichiarazione punteggio**	**Punteggio commissione**
	Punti 1		
Titolo N. 1			
Tipologia (magistrale/vecchio ordinamento)			
Scuola/Istituto			
Titolo			
Data di conseguimento titolo			
Voto			
Riportato nel *curriculum vitae* a pagina			
A.5	**Abilitazione all'insegnamento in altri ordini di scuola rispetto a quello di appartenenza.**	**Autodichiarazione punteggio**	**Punteggio commissione**
	Punti 1		
Titolo N. 1			
Tipo di abilitazione			
Titolo			
Data di conseguimento titolo			
Voto			
Riportato nel *curriculum vitae* a pagina			
	Abilitazione all'insegnamento alla lingua inglese a seguito di superamento concorso scuola primaria.	**Autodichiarazione punteggio**	**Punteggio commissione**

A.6		**Punti 1**		

Titolo N. 1	
Tipo di abilitazione	
Titolo	
Data di conseguimento titolo	
Voto	
Riportato nel *curriculum vitae* a pagina	

A.7	**Master di I e II livello, corsi di specializzazione e perfezionamento pluriennali rilasciati da enti accreditati.**		**Autodichiarazione punteggio**	**Punteggio commissione**
	Punti 1 per titolo	**Max. punti 3**		

Titolo N. 1	
Università/ Ente	
Titolo del master/corso	
Tematica	
Data di conseguimento	
Periodo di svolgimento	
Numero di ore	
Riportato nel curriculum vitae a pagina	

Titolo N. 2	
Università/ Ente	
Titolo del master/corso	
Tematica	
Data di conseguimento	
Periodo di svolgimento	
Numero di ore	
Riportato nel *curriculum vitae* a pagina	

Titolo N. 3	
Università/ Ente	
Titolo del master/corso	
Tematica	
Data di conseguimento	
Periodo di svolgimento	
Numero di ore	
Riportato nel curriculum vitae a pagina	

CERTIFICAZIONI INFORMATICHE

B1.	**Certificazioni informatiche: ECDL, EIPASS e certificazioni equipollenti**		**Autodichiarazione punteggio**	**Punteggio commissione**
	Punti 1 per titolo	**Max. punti 6**		

Titolo N. 1	
Ente formatore	
Titolo	
Tematica	
Periodo di svolgimento	
Numero di ore	
Riportato nel *curriculum vitae* a pagina	

Titolo N. 2	
Ente formatore	

Titolo	
Tematica	
Periodo di svolgimento	
Numero di ore	
Riportato nel *curriculum vitae* a pagina	
Titolo N. 3	
Ente formatore	
Titolo	
Tematica	
Periodo di svolgimento	
Numero di ore	
Riportato nel *curriculum vitae* a pagina	
Titolo N. 4	
Ente formatore	
Titolo	
Tematica	
Periodo di svolgimento	
Numero di ore	
Riportato nel curriculum vitae a pagina	
Titolo N. 5	
Ente formatore	
Titolo	
Tematica	
Periodo di svolgimento	
Numero di ore	
Riportato nel curriculum vitae a pagina	
Titolo N. 6	
Ente formatore	
Titolo	
Tematica	
Periodo di svolgimento	
Numero di ore	
Riportato nel curriculum vitae a pagina	

CERTIFICAZIONI LIGUISTICHE				
B2.	**Certificazioni linguistiche in inglese: livello B1, B2, C1, C2).**		**Autodichiarazione punteggio**	**Punteggio commissione**
	Punti 1 per titolo	**Max. punti 4**		

Titolo N. 1	
Ente formatore	
Titolo	
Tematica	
Periodo di svolgimento	
Numero di ore	
Riportato nel *curriculum vitae* a pagina	
Titolo N. 2	
Ente formatore	
Titolo	
Tematica	
Periodo di svolgimento	
Numero di ore	
Riportato nel *curriculum vitae* a pagina	
Titolo N. 3	
Ente formatore	

Titolo	
Tematica	
Periodo di svolgimento	
Numero di ore	
Riportato nel *curriculum vitae* a pagina	
Titolo N. 4	
Ente formatore	
Titolo	
Tematica	
Periodo di svolgimento	
Numero di ore	
Riportato nel curriculum vitae a pagina	

ESPERIENZE PROFESSIONALI (MAX 10 PUNTI)			
C1.	**Docente in servizio nel corrente a.s. in una delle classi o nel plesso degli alunni destinatari del modulo scelto**	**Autodichiarazione punteggio**	**Punteggio commissione**
	Punti 8		

Anno N. 1	
Anno scolastico	
Periodo	
Istituto scolastico	
Classe concorso/Tipo posto	
Riportato nel *curriculum vitae* a pagina	
Anno N. 2	
Anno scolastico	
Periodo	
Istituto scolastico	
Classe concorso/Tipo posto	
Riportato nel *curriculum vitae* a pagina	
Anno N. 3	
Anno scolastico	
Periodo	
Istituto scolastico	
Classe concorso/Tipo posto	
Riportato nel *curriculum vitae* a pagina	
Anno N. 4	
Anno scolastico	
Periodo	
Istituto scolastico	
Classe concorso/Tipo posto	
Riportato nel *curriculum vitae* a pagina	
Anno N. 5	
Anno scolastico	
Periodo	
Istituto scolastico	
Classe concorso/Tipo posto	

Riportato nel *curriculum vitae* a pagina	
Anno N. 6	
Anno scolastico	
Periodo	
Istituto scolastico	
Classe concorso/Tipo posto	
Riportato nel *curriculum vitae* a pagina	
Anno N. 7	
Anno scolastico	
Periodo	
Istituto scolastico	
Classe concorso/Tipo posto	
Riportato nel *curriculum vitae* a pagina	
Anno N. 8	
Anno scolastico	
Periodo	
Istituto scolastico	
Classe concorso/Tipo posto	
Riportato nel *curriculum vitae* a pagina	

C.2	**Esperienza di esperto- tutor- valutatore in corsi PON coerenti con il modulo**		**Autodichiarazione punteggio**	**Punteggio commissione**
	Punti 1 per corso	**Max. punti 5**		

Corso N. 1	
Istituto scolastico	
Titolo del progetto	
Tematica	
Periodo di svolgimento	
Numero di ore	
Riportato nel *curriculum vitae* a pagina	
Corso N. 2	
Istituto scolastico	
Titolo del progetto	
Tematica	
Periodo di svolgimento	
Numero di ore	
Riportato nel *curriculum vitae* a pagina	
Corso N. 3	
Istituto scolastico	
Titolo del progetto	
Tematica	
Periodo di svolgimento	
Numero di ore	
Riportato nel *curriculum vitae* a pagina	
Corso N. 4	
Istituto scolastico	
Titolo del progetto	
Tematica	
Periodo di svolgimento	
Numero di ore	
Riportato nel *curriculum vitae* a pagina	

Corso N. 5	
Istituto scolastico	
Titolo del progetto	
Tematica	
Periodo di svolgimento	
Numero di ore	
Riportato nel *curriculum vitae* a pagina	

C3.	**Eperienza di espe rto- tutor –valutatore in corsi PON non coerenti con il modulo**		**Autodichiarazione punteggio**	**Punteggio commissione**
	Punti 0,50 per corso	**Max. punti 5**		

Corso N. 1	
Istituto scolastico	
Titolo del progetto	
Tematica	
Periodo di svolgimento	
Numero di ore	
Riportato nel *curriculum vitae* a pagina	
Corso N. 2	
Istituto scolastico	
Titolo del progetto	
Tematica	
Periodo di svolgimento	
Numero di ore	
Riportato nel *curriculum vitae* a pagina	
Corso N. 3	
Istituto scolastico	
Titolo del progetto	
Tematica	
Periodo di svolgimento	
Numero di ore	
Riportato nel *curriculum vitae* a pagina	
Corso N. 4	
Istituto scolastico	
Titolo del progetto	
Tematica	
Periodo di svolgimento	
Numero di ore	
Riportato nel *curriculum vitae* a pagina	
Corso N. 5	
Istituto scolastico	
Titolo del progetto	
Tematica	
Periodo di svolgimento	
Numero di ore	
Riportato nel *curriculum vitae* a pagina	

Ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR n.445/200 consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite secondo il Codice penale e le leggi vigenti in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del citato DPR il/la sottoscritto/a dichiara che quanto sopra riportato corrisponde a verità.

data_____ / _____ / _____

FIRMA

_____

Allegato C – Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità

DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ

Codice Progetto: ESO4.6.A1.B-FSEPN-CA-2026-574

Titolo Progetto: Mi prendo cura di TE Edizione3

CUP: B94D25003410007

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____il _____, residente in _____, in servizio presso _____,

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità con l'incarico da conferire;
- di non essere coinvolto/a in conflitti di interesse con l'Istituto Comprensivo Statale "Camerota" o con i destinatari del progetto;
- di non essere destinatario/a di provvedimenti disciplinari o penali che impediscano l'assunzione dell'incarico;
- di impegnarsi a rispettare le disposizioni contenute nell'Avviso, nelle Linee guida ministeriali e nella normativa vigente.

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (GDPR), esclusivamente per le finalità connesse alla presente procedura.

Luogo e data: _____ Firma: _____