**ALLEGATO 1 -Modello di domanda**

**Al Dirigente scolastico**

**Dell’I.I.S. Luigi Sturzo**

**Gela(CL)**

**Scuola polo REGIONALE PER LA FORMAZIONE**

**indirizzo PEC: clis00300x@pec.istruzione.it**

**Domanda di partecipazione alla selezione, di esperti esterni nell’ambito delle azioni di formazione destinate ai direttori s.g.a neoassunti nell’a.s. 2021-2022 e agli assistenti amm.vi f.f. che svolgono funzioni di dsga nel c.a. anno scolastico delle istituzioni scolastiche della regione Sicilia**

**da trasmettere via posta elettronica certificata entro le ore 13.00 del 7 maggio 2022**

**al seguente indirizzo pec: clis00300x@pec.istruzione.it**

**(presentare una domanda distinta per ciascuna unità formativa o modulo)**

I\_ sottoscritt\_\_ *(cognome e nome completo)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Qualifica:

**Dirigente Scolastico Dirigente Tecnico Direttore SGA Assistente Amministrativo**

Data di nomina nell’attuale ruolo: ………………… Titolare presso l’Istituto/Ufficio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Docente Universitario**

I fascia II fascia ricercatore

Data nomina nell’attuale ruolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Titolare presso l’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Libero Professionista**

**CHIEDE**

di essere ammesso alla selezione di esperti esterni nell’ambito della formazione regionale dei Direttori S.G.A e Ass.Amm.vi delle Scuole delle azioni di formazione destinate ai direttori s.g.a neoassunti nell’a.s. 2021-2022 e agli assistenti amm.vi f.f. che svolgono funzioni di dsga nel c.a. anno scolastico delle istituzioni scolastiche della regione Sicilia.

dichiara di:

* essere consapevole che le date e gli orari delle proprie lezioni dovranno integrarsi all’interno di un piano organizzativo più ampio, connesso all’impianto della formazione regionale;

A tale scopo dichiara altresì,sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci o di uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, così come modificato e integrato dall’art. 15 della Legge 16/1/2003 n. 3,di:

* avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea;
* godere dei diritti civili e politici;
* non avere riportato condanne penali, né avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di lavoro con la Pubblica Amministrazione;
* non essere a conoscenza di procedimenti penali a proprio carico:
* non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti disciplinari, né di essere interdetto dai pubblici uffici;
* non trovarsi in nessuno dei casi di incompatibilità allo svolgimento dell’eventuale incarico di docenza in qualità di esperto, previste dal D.lgs 165/1, nonché in quelli elencati nell’Avviso pubblico per il quale concorre;
* essere in quiescenza da non oltre tre anni;
* potere svolgere l’incarico senza riserve e secondo il calendario del piano formativo regionale;
* avere letto l’Informativa sul trattamento dei dati;
* essere in possesso di adeguate competenze di tipo informatico, nell’utilizzo di Internet e della posta elettronica e di conoscere i principali strumenti di office automation e di gestione delle piattaforme di e-learning
* disporre, presso la propria dimora, di tutta la strumentazione tecnologica adeguata a svolgere il compito assegnato.
* possedere i seguenti titoli culturali, scientifici e professionali, come di seguito specificato:

**A - TITOLI SCIENTIFICO-CULTURALI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Specificare il titolo posseduto, la denominazione, l’Università (o Amministrazione o Ente) che l’ha rilasciato, l’anno in cui è stato conseguito e il punteggio ottenuto.* | *Punteggio Commissione* |
| A1. Titolo di studio necessario per l’accesso al posto di lavoro attualmente occupato e votazione conseguita (Diploma di scuola secondaria di 2° -prima Laurea: quadriennale vecchio ordinamento, diploma di laurea triennale più diploma laurea specialistica nuovo ordinamento) (max 5 punti). | 1) |  |
| Votazione conseguita\_\_\_\_\_\_\_  C.V. PAG. \_\_\_\_\_ |  |
| A2. Diploma di laurea magistrale oltre il titolo d’accesso al posto di lavoro attualmente coperto (prima laurea in caso di accesso con diploma, seconda Laurea: quadriennale vecchio ordinamento, diploma di laurea triennale più diploma laurea specialistica nuovo ordinamento) (max 5 punti). | 1) |  |
| Votazione conseguita\_\_\_\_\_\_\_  C.V. PAG. \_\_\_\_\_ |  |
| A4. Master di I livello. Diploma di specializzazione o di perfezionamento annuale conseguito in corsi post-universitari.  (max 2 titoli - max 5 punti). | 1)  C.V. PAG. |  |
| 2)  C.V. PAG |
| A5. Master di II livello. Diploma di specializzazione o di perfezionamento pluriennali.  Abilitazioni all’esercizio di libere professioni. (max 2 titoli - max 5 punti). | 1)  C.V. PAG. |  |
| 2)  C.V. PAG |

**B - TITOLI SCIENTIFICI solo attinenti alla tematica oggetto dell’Avviso**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pubblicazioni** | *Specificare titoli, editore e anno, anche le pagine per i saggi e gli articoli.* | *Punteggio Commissione* |
| B1. Libri (monografie), saggi (anche in volume collettivo/riviste specialistiche, purché l’autore sia individuato) con codice ISBN/ISSN; pubblicazioni on line (max 10 titoli - max 5 punti) | 1)  C.V. PAG |  |
| 2)  C.V. PAG |
| 3)  C.V. PAG |
| 4)  C.V. PAG |
| 5)  C.V. PAG |
| 6)  C.V. PAG |
| 7)  C.V. PAG |
| 8)  C.V. PAG |
| 9)  C.V. PAG |
| 10)  C.V. PAG |

**C - TITOLI PROFESSIONALI**

*(ordinare, all’interno di ogni tipologia, progressivamente per data)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Specificare tipo di incarico e/o attività lavorativa svolta, sede, durata, anni di riferimento* | *Punteggio*  *Commissione* |
| C1. Incarichi di docenza in corsi di formazione (in presenza e online non meno di 4 ore per ciascun corso) rivolti al personale della scuola, (max 5 titoli - max 10 punti) | 1)  C.V. PAG |  |
| 2)  C.V. PAG |
| 3)  C.V. PAG |
| 4)  C.V. PAG |
| 5)  C.V. PAG |
| C2. Incarichi di docenza come esperto di un gruppo di ricerca applicata al mondo della scuola e/o all’interno di progetti provinciali, regionali o nazionali destinati al personale scolastico.  (max 5 titoli - max 15 punti) | 1)  C.V. PAG |  |
| 2)  C.V. PAG |
| 3)  C.V. PAG |
| 4)  C.V. PAG |
| 5)  C.V. PAG |
| C3. Collaborazione con Università, Enti di ricerca, INDIRE e INVALSI, Associazioni accreditate per la formazione. (max 2 titoli - max 6 punti) | 1)  C.V. PAG |  |
| 2)  C.V. PAG |
| C4 Esperienza lavorativa come libero professionista nell’ambito della tematica oggetto del bando in anni: da 0 a 4 p.1-da 5 a 10 p.2-oltre 10 p.3  (max 3 punti) | 1)  C.V. PAG |  |
| 2)  C.V. PAG |
| 3)  C.V. PAG |
| Punteggio complessivo | |  |

**(indicare il numero di pagina del curriculum del titolo da valutare)**

**Il sottoscritto, in caso di esito positivo della selezione, si impegna a presentare, ove necessario, l’autorizzazione della propria amministrazione a svolgere l’incarico.**

**Alla presente domanda, corredata di Informativa sul trattamento dei dati allega:**

* COPIA DELLA CARTA DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ *(LEGGIBILE)*
* DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE – Allegato2
* CURRICULUM VITAE ET STUDIORUM in formato europeo con pagine numerate e titoli da valutare evidenziati

**Recapito per comunicazioni**

**e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Indirizzo di residenza:**

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_CAP \_\_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Cellulare**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e Cognome

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(autografa o digitale certificata)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

**(Art. 13 del Regolamento UE 679/2016)**

**AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI**

L’istituto di Istruzione Superiore “Luigi Sturzo” di Gela, in qualità di titolare del trattamento, informa che tutti i dati personali che riguardano i formatori saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché dalla legge e dai regolamenti, al fine di svolgere le funzioni istituzionali di monitoraggio sulla qualità dell'offerta formativa per l'aggiornamento professionale, come da informativa pubblicata.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avendo preso atto dell’informativa indicata

**AUTORIZZA**

l’Istituto di Istruzione Superiore “Luigi Sturzo” di Gela al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(autografa o digitale certificata PADES)