**Allegato A**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASTELGANDOLFO**

 **Via**

Il/ La sottoscritto /a nato/a Prov. il codice fiscale

 residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. tel. cell. Indirizzo e-mail: \_\_

**CHIEDE**

Alla S.V. di essere ammesso/a alla procedura di selezione per l’individuazione dei componenti del ***Gruppo di lavoro di cui al D.M. 161/22*** come :

* componente gruppo di progettazione
* componente gruppo di collaudo
* consulente pedagogico

Al tal fine dichiara:

* Di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico o di non averne conoscenza;
* Di non essere stato destituito da pubblici impieghi;
* Di non avere in corso procedimenti di natura fiscale;
* Di svolgere l’incarico senza riserva e secondo il calendario approntato dal Dirigente Scolastico;
* Di avere preso visione dei criteri di selezione;
* Di essere in possesso di certificata competenza e/o esperienza professionale maturata nel settore richiesto e/o requisiti coerenti con il profilo prescelto, come indicate nel curriculum vitae allegato;
* Di essere personale interno all’istituzione scolastica
* Di avere contratto a T.I. o ex art. 59, con impegno a permanere nell’Istituto almeno fino all’a.s. 2023/24;

**ALLEGA**

* Dettagliato curriculum vitae in formato europeo;
* L’autorizzazione al trattamento dei dati personali in conformità con il nuovo Regolamento dell’Unione Europea n.679/2016, noto come **GDPR** (General Data Protection Regulation di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni e di integrazioni Altra documentazione utile alla valutazione (specificare):

|  |
| --- |
| **TABELLA DI VALUTAZIONE TITOLI ed ESPERIENZE/ATTIVITÀ DOCENTE** Il CANDIDATO dovrà compilare **le sole colonne 3. e 4.** |
| **Criterio** | **Titoli** | **Punteggio massimo** | **3. Numero di riferimento al curriculum vitae** | **3.Punteggio dichiarato dal candidato** | **4.Punteggio****attribuito dalla scuola** |
| 1. Titoli di studio
 | 1. Laurea triennale
 | *si valuta il titolo di livello maggiore* | 6 |  |  |  |
| 1. Laurea V.O. o Magistrale
 |
| 1. Master 1° o 2° livello 60 CFU (ore 1500)
 | 2 |  |  |  |
| 1. Dottorato di ricerca
 | 5 |  |  |  |
| 1. Esperienze di progettazione o collaudo in azioni FSE-FESR-PNSD
 | 1. Per ciascun incarico di progettista
 | 12 |  |  |  |
| 1. Per ciascun incarico di collaudatore
 | 9 |  |  |  |
| 1. Incarichi ricoperti in Istituzioni Scolastiche coerenti con le azioni previste dal progetto
 | 1. Incarico di Animatore Digitale – *per ciascun anno*
 | 12 |  |  |  |
| 1. Incarico di componente del Team Digitale – *per ciascun anno*
 | 9 |  |  |  |
| 1. Incarico di responsabile di laboratorio linguistico/scientifico/musicale/informatico – *per ciascun anno*
 | 6 |  |  |  |
| 1. Incarico di funzione strumentale/referente/gruppo di lavoro nell’ambito dell’Innovazione didattica o ICT– *per ciascun anno*
 | 3 |  |  |  |
| 1. Competenze in ambito musicale, coerenti con le azioni previste dal progetto
 | 1. Esperienza documentata ambito musicale con particolare riferimento nelle tecniche del suono e della registrazione – *per ciascun anno*
 | 6 |  |  |  |
| 1. Docenza in corsi di formazione organizzati da M.I.M., USR, Scuole, Enti accreditati, sulle tematiche tecniche, didattiche o metodologiche inerenti il progetto
 | 1. Per ciascun corso di almeno 10 ore
 | 8 |  |  |  |
| 1. Per ciascun corso di almeno 5 ore (inferiore a 10)
 | 6 |  |  |  |
| 1. Per ciascun corso di almeno 2 ore (inferiore a 5)
 | 4 |  |  |  |
| 1. Partecipazione a corsi di formazione organizzati da M.I.M., USR, Scuole, Enti accreditati, sulle tematiche tecniche, didattiche o metodologicheinerenti il progetto
 | 1. Per ciascun corso di almeno 10 ore
 | 6 |  |  |  |
| 1. Per ciascun corso di almeno 5 ore (inferiore a 10)
 | 4 |  |  |  |
| 1. Per ciascun corso di almeno 2 ore (inferiore a 5)
 | 2 |  |  |  |

|  |
| --- |
| **TABELLA DI VALUTAZIONE TITOLI ed ESPERIENZE/ATTIVITÀ PERSONALE AMMINISTRATIVO**Il CANDIDATO dovrà compilare **le sole colonne 3. e 4.** |
| **Criterio** | **Titoli** | **Punteggio massimo** | **3. Numero di riferimento al curriculum vitae** | **4.Punteggio dichiarato dal candidato** | **Punteggio****attribuito dalla scuola** |
| 1. Titoli di studio
 | 1. Laurea triennale
 | *si valuta il titolo di livello maggiore* | 6 |  |  |  |
| 1. Laurea V.O. o Magistrale
 |
| 1. Master 1° o 2° livello 60 CFU (ore 1500)
 | 2 |  |  |  |
| 1. Dottorato di ricerca
 | 5 |  |  |  |
| 1. Esperienze specifiche in attività di supporto tecnico-organizzativo in progetti FSE-FESR-PNSD
 | 1. Per ciascun progetto
 | 9 |  |  |  |
| 1. Esperienze specifiche in attività di supporto tecnico-organizzativo in progetti nazionali o europei contro la dispersione scolastica
 | 1. Per ciascun progetto
 | 9 |  |  |  |
| 1. Incarichi ricoperti in Istituzioni Scolastiche coerenti con le azioni previste dal progetto
 | 1. Incarico come facente funzione DSGA – *per ciascun anno*
 | 24 |  |  |  |
| 1. Incarico nel settore alunni/didattica – *per ciascun anno*
 | 9 |  |  |  |
| 1. Incarico nel settore amministrativo-contabile – *per ciascun anno*
 | 6 |  |  |  |
| 1. Docenza in corsi di formazione organizzati da M.I.M., USR, Scuole, Enti accreditati, sulle tematiche inerenti il progetto
 | 1. Per ciascun corso di almeno 10 ore
 | 8 |  |  |  |
| 1. Per ciascun corso di almeno 5 ore (inferiore a 10)
 | 6 |  |  |  |
| 1. Per ciascun corso di almeno 2 ore (inferiore a 5)
 | 4 |  |  |  |
| 1. Partecipazione a corsi di formazione organizzati da M.I.M., USR, Scuole, Enti accreditati, sulle tematiche inerenti il progetto
 | 1. Per ciascun corso di almeno 10 ore
 | 6 |  |  |  |
| 1. Per ciascun corso di almeno 5 ore (inferiore a 10)
 | 4 |  |  |  |
| 1. Per ciascun corso di almeno 2 ore (inferiore a 5)
 | 2 |  |  |  |

|  |
| --- |
| **TABELLA DI VALUTAZIONE TITOLI ed ESPERIENZE/ATTIVITÀPERSONALE TECNICO**Il CANDIDATO dovrà compilare **le sole colonne 3. e 4.** |
| **Criterio** | **Titoli** | **Punteggio massimo** | **3. Numero di riferimento al curriculum vitae** | **4.Punteggio dichiarato dal candidato** | **Punteggio****attribuito dalla scuola** |
| 1. Titoli di studio
 | 1. Laurea triennale
 | *si valuta il titolo di livello maggiore* | 6 |  |  |  |
| 1. Laurea V.O. o Magistrale
 |
| 1. Master 1° o 2° livello 60 CFU (ore 1500)
 | 3 |  |  |  |
| 1. Dottorato di ricerca
 | 5 |  |  |  |
| 1. Esperienze di progettazione o collaudo in azioni FSE-FESR-PNSD
 | 1. Per ciascun incarico di progettista
 | 16 |  |  |  |
| 1. Per ciascun incarico di collaudatore
 | 12 |  |  |  |
| 1. Incarichi ricoperti in Istituzioni Scolastiche coerenti con le azioni previste dal progetto
 | 1. Incarico di componente del Team Digitale – *per ciascun anno*
 | 8 |  |  |  |
| 1. Anzianità di servizio nel profilo di assistente Tecnico
 | 1. Anzianità di servizio come Assistente Tecnico nell’area informatica – *per ciascun anno*
 | 20 |  |  |  |
| 1. Docenza in corsi di formazione organizzati da M.I.M., USR, Scuole, Enti accreditati, sulle tematiche amministrativo-contabiliinerenti il progetto
 | 1. Per ciascun corso di almeno 10 ore
 | 8 |  |  |  |
| 1. Per ciascun corso di almeno 5 ore (inferiore a 10)
 | 6 |  |  |  |
| 1. Per ciascun corso di almeno 2 ore (inferiore a 5)
 | 4 |  |  |  |
| 1. Partecipazione a corsi di formazione organizzati da M.I.M., USR, Scuole, Enti accreditati, sulle tematiche amministrativo-contabiliinerenti il progetto
 | 1. Per ciascun corso di almeno 10 ore
 | 6 |  |  |  |
| 1. Per ciascun corso di almeno 5 ore (inferiore a 10)
 | 4 |  |  |  |
| 1. Per ciascun corso di almeno 2 ore (inferiore a 5)
 | 2 |  |  |  |

**Consenso al trattamento dei dati personali**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a il

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con la presente, ai sensi verranno trattati nel rispetto della nuova informativa sulla Privacy, in conformità con il nuovo Regolamento dell’Unione Europea n.679/2016, noto come GDPR (General Data Protection Regulation di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni e di integrazioni,

**AUTORIZZA**

L’Istituto Comprensivo Statale al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto/a; 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 previsti nel “Codice Privacy” (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