ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE L. EINAUDI - AOO A298E45 - PR. U. N. 0001481 DEL 10/02/2023 - VII

Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "L. EINAUDI"
Via F.lli Sirani n°.1 - 25032 Chiari (BS)
Tel. 030/711244 - 030/7000242 - **Fax.** 030/7001934
Codice Fiscale: 82001490174 Codice Meccanografico: **BSIS03800X**
mail:bsis03800x@istruzione.it **PEC**: bsis03800x@pec.istruzione.it

ALLEGATO 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AVVISO DI SELEZIONE N. 4 DOCENTI ESPERTI INTERNI ALL'AMBITO 09
Formazione del personale docente ai fini dell'inclusione degli alunni con disabilità a.s. 2022/2023
Inclusione oggi: progettazione e valutazione pedagogico- didattica
CIG: ZA639E1CD4
CUP: C14C23000000001

Il/La sottoscritto /a _____

nato/a _____ il _____,

C.F. _____ residente a _____

in via/piazza _____ n._____,

tel. _____ e-mail _____

in servizio presso ……..con la qualifica di _____

☐ Dirigente Tecnico MIM
☐ Dirigente MIM
☐ Dirigente Scolastico
☐ Docente a T.I, con almeno 5 anni di servizio a tempo indeterminato, di comprovata specializzazione per la tematica di candidatura
☐ Dirigente INDIRE,ISFOL, INVALSI, FORMEZ
☐ Esperto INDIRE, ISFOL, INVALSI, FORMEZ
☐ Esperto AGID
☐ Docente Università
☐ Esperto, libero professionista con comprovate esperienze nel settore
☐ Dirigente/Manager d'impresa con comprovate esperienze nel settore
In servizio presso ----------

CHIEDE

l'ammissione alla selezione in qualità di **ESPERTO** per incontri formativi a distanza nell'ambito del corso di **Formazione del personale docente ai fini dell'inclusione degli alunni con disabilità a.s. 2022/2023 - Inclusione oggi: progettazione e valutazione pedagogico- didattica**
(*barrare la voce che interessa*)

Crocettare la voce che interessa	**n. docente formatore**	**Titolo dell'intervento**	**destinatari**	**n. ore**
	n. 1 docente formatore	progettazione e valutazione	Docenti degli Istituti comprensivi	Due incontri di due ore ciascuno per un totale di n. 4 ore in modalità on line e n. 2 ore per preparazione materiali
	n. 1 docente formatore	Progettazione e valutazione	Docenti degli Istituti secondaria superiore	Due incontri di due ore ciascuno per un totale di n. 4 ore in modalità on line e n. 2 ore per preparazione materiali

Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "L. EINAUDI"
Via F.lli Sirani n°.1 - 25032 Chiari (BS)
Tel. 030/711244 - 030/7000242 - **Fax.** 030/7001934
Codice Fiscale: 82001490174 Codice Meccanografico: **BSIS03800X**
mail:bsis03800x@istruzione.it **PEC**: bsis03800x@pec.istruzione.it

	n. 1 docente formatore	Relazione diagnostica e indicazioni per elaborare un PDP: analisi di casi.	Docenti Scuola secondaria superiore	Un incontro di tre ore per un totale di n. 3 ore in modalità on line e n. 2 ore per preparazione materiali
	n. 1 docente formatore	"Valutazione e progettazione" didattica inclusiva per rischio disturbo specifico di apprendimento (dislessia, disortografia, disgrafia, discalculia) e per disturbo da deficit di attenzione e iperattività	Docenti infanzia e primaria	Due incontri di due ore ciascuno per un totale di n. 4 ore in modalità on line e n. 2 ore per preparazione materiali

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia,

DICHIARA

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ DI

a. essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea
b. godere dei diritti civili e politici
c. non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale
d. essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali
e. essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dal presente art. 4
f. essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta
g. aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto
h. essere in servizio presso _____

DICHIARA INOLTRE

di essere in possesso dei sotto elencati titoli culturali e professionali e di servizio previsti dall'art. 6 dell'Avviso:

a. Incarichi di docente/relatore in corsi di formazione, convegni, seminari, conferenze, espressamente indirizzati all'approfondimento degli argomenti inerenti l'Area Tematica per cui si propone candidatura, organizzati da Università, INDIRE, ex IRRE, Uffici centrali o periferici del MIM (USR/UST), Istituzioni Scolastiche, centri di ricerca e enti di formazione e associazioni accreditati dal MIM, ISFOL, FORMEZ, INVALSI, da Enti e dalle Regioni

1. _____
2. _____
3. _____

b. Altri incarichi di docente/relatore in corsi di formazione, convegni, seminari, conferenze organizzati da Università, INDIRE, ex IRRE, Uffici centrali o periferici del MIM (USR/UST), Istituzioni Scolastiche, centri di ricerca e enti di formazione e associazioni accreditati dal MIM,

Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "L. EINAUDI"
Via F.lli Sirani n°.1 - 25032 Chiari (BS)
Tel. 030/711244 - 030/7000242 - **Fax.** 030/7001934
Codice Fiscale: 82001490174 Codice Meccanografico: **BSIS03800X**
mail:bsis03800x@istruzione.it **PEC**: bsis03800x@pec.istruzione.it

ISFOL, FORMEZ, INVALSI, da Enti e dalle Regioni

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

c. Incarichi di docenza in corsi Universitari (Corsi di Laurea, Master, Corsi di perfezionamento, ecc) per gli ambiti tematici inerenti l'area per cui si propone candidature

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

d. Esperienze documentate di partecipazione a progetti regionali, nazionali e/o internazionali in qualità di docenti, progettisti, coordinatori e/o referenti, su tematiche inerenti l'area per cui si propone candidature

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

e. Pubblicazioni cartacee o multimediali e contenuti didattici cartacei o digitali che affrontino argomenti inerenti la tematica per cui si propone candidatura

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

f. Anzianità di servizio svolto nel profilo/ruolo di attuale appartenenza

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

g. Possesso di attestati di Corsi di Specializzazione o master di 1° e 2° livello attinenti l'area tematica di riferimento

1. _____
2. _____
3. _____

Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "L. EINAUDI"
Via F.lli Sirani n°.1 - 25032 Chiari (BS)
Tel. 030/711244 - 030/7000242 - **Fax.** 030/7001934
Codice Fiscale: 82001490174 Codice Meccanografico: **BSIS03800X**
mail:bsis03800x@istruzione.it **PEC**: bsis03800x@pec.istruzione.it

Il sottoscritto **È CONSAPEVOLE** che l'Istituto Antonietti (scuola capofila di ambito) e l'Istituto "L.Einaudi" di Chiari (BS) invieranno tutte le comunicazioni relative alla selezione via PEC o e-mail al seguente indirizzo e-mail:
_____

_____ _____
(luogo e data) (firma)

Come previsto all'art. 7 dell'Avviso, si allega:

1. allegato 3 – traccia programmatica (solo per esperto)
2. allegato 4 – liberatoria per la pubblicazione sul sito della Scuola dei materiali prodotto (solo per esperto)
3. Copia di un documento di identità valido
4. Consenso al trattamento dei dati personali
5. CV formato europeo sottoscritto

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a_____
con la presente, ai sensi dell' ex art. 13 D.Lgs. n.196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

l'istituto "Antonietti" di Iseo (BS) 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 previsti dal Regolamento Europeo 2016/679 (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)