# DOMANDA PER ESPERTO ALL. 1

**Bando di selezione di n. 2 Esperti Madre Lingua Inglese + n.1 Esperto in Arte Terapia- scrittura creativa**

**PON FSE Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, Apprendimento e socialità” 2014-2020.**

**Avviso pubblico 0009707 del 27/04/2021 – FSE e FDR – Apprendimento e socialità –**

Bando di selezione per titoli comparativi al fine del reclutamento esperti, in merito alle specificità ed alle caratteristiche del percorso formativo programmato nel progetto

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

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

l'ammissione alla selezione in qualità di esperto per il modulo sotto indicato

**SCUOLA PRIMARIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **TIPOLOGIA** | **Disponibilità** | **PERIODO** | **N. ORE** |
| **1** | Competenza multilinguistica:  LEARNING BY DOYNG | **□** | ottobre /  giugno | 30 ore |
| **2** | Competenza  multilinguistica:  LET'S SPEAK ENGLISH! | **□** | ottobre /  giugno | 30 ore |
| **3** | Competenza artistic, teatrale e scrittura creativa | **□** | ottobre /  giugno | 30 ore |

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 personale responsabilità di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;

- godere dei diritti civili e politici;

- 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;

- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;

- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dal presente avviso;

- essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazionestrettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta;

- **di essere disponibile a svolgere l’incarico senza riserva e secondo il calendario approntato dal DirigenteScolastico;**

- aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

DICHIARA

Inoltre, di essere in possesso dei sotto elencati titoli culturali e professionali e di servizio previsti dal presente Avviso:

**- TITOLO DI ACCESSO OBBLIGATORIO PREVISTO PER LA SELEZIONE DEI MODULI LEARNING BY DOYNG E LET'S SPEAK ENGLISH!:**

🞏 competenza linguistica corrispondente al **livello C2 del QCER;**

* qualifica per l’insegnamento della lingua inglese come L2 attestata dalla certificazione CELTA (Certificate in Teaching English to Speakers of Other Languages) o da documento equivalente;

**TABELLA VALUTAZIONE ESPERTI MADRE LINGUA INGLESE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TITOLI | PUNTEGGIO | PUNTEGGIO ATTRIBUITO |
| Laurea conseguita in un paese anglofono | Punti 10 |  |
| Laurea in lingue conseguita in Italia | Punti 8 |  |
| Diploma di scuola superiore conseguito in un paese anglofono | Punti 4 |  |
| Diploma di scuola superiore conseguito in Italia | Punti 3 |  |
| Specializzazioni attestanti le competenze linguistiche (CELTA/TEFL/TKT/DELTA o equivalenti ) | Punti 5 |  |
| Laurea non specifica | Punti 2 |  |
| Dottorato di ricerca e/o specializzazione biennale post-laurea afferenti la tipologia di intervento | 2 per ogni titolo  Max 4 punti |  |
| Master, corsi di perfezionamento post-laurea, pubblicazioni attinenti la tipologia di intervento | 1 per ogni titolo  Max 4 punti |  |
| Abilitazione all'insegnamento del settore specifico | Punti 2 |  |
| Per ogni incarico di docenza in progetti PON inerente l'attivita' da effettuare | Punti 2 max 10 punti  Max 10 punti |  |
| Per ogni altra esperienza di docenza inerente l'attivita' da effettuare | 1 max 10 punti |  |
| Certificazioni informatiche | 1 per ogni titolo max 4 punti  max 4 |  |
| Attestati di corsi di formazione afferenti la tipologia d’intervento( min.20 ore per corso) | 1 punto per ogni corso max 4 punti |  |

**- TITOLO DI ACCESSO OBBLIGATORIO PREVISTO PER LA SELEZIONE DEI MODULO** “**Il giardino segreto”:**

🞏 Figura Professionale Arte Terapeuta;

**oppure**

* Laurea triennale o titoli di percorsi professionali e formativi triennali equivalenti.

**TABELLA VALUTAZIONE ESPERTO MODULO “IL GIARDINO SEGRETO”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TITOLI | PUNTEGGIO | PUNTEGGIO ATTRIBUITO |
| Figura Professionale Arte Terapeuta | Punti 10 |  |
| Laurea triennale o titoli di percorsi professionali e formativi triennali equivalenti | Punti 8 |  |
| Laurea in discipline affini alla tipologia di intervento | Punti 6 |  |
| Dottorato di ricerca e/o specializzazione biennale post-laurea afferenti la tipologia di intervento | 2 per ogni titolo  Max 4 punti |  |
| Master, corsi di perfezionamento post-laurea, pubblicazioni attinenti la tipologia di intervento | 1 per ogni titolo  Max 4 punti |  |
| Per ogni incarico di docenza in progetti PON inerente l'attivita' da effettuare | Punti 2 max 10 punti  Max 10 punti |  |
| Per ogni altra esperienza inerente l'attivita' da effettuare | Punti 2 max 10 punti |  |
| Certificazioni informatiche | 1 per ogni titolo max 4 punti  max 4 |  |
| Attestati di corsi di formazione afferenti la tipologia d’intervento( min.20 ore per corso) | 1 punto per ogni corso max 4 punti |  |

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

L’I.C “ Manzoni – Radice”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 dall’art. 7 del “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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_