Allegato 1

Al Dirigente Scolastico

IISP Rosario Livatino

Via Pedemontana s.n.c.

00036 Palestrina (RM)

Il/la sottoscritto/a …..……………………………………………………….……………………………………..…………………..

Codice Fiscale………………..…………….............................……………………………………

nat… a ………………………………………………(…...) il …………………………………,

e residente a ………………………………….……….………………in via ……………………………….…………, n……….,

telefono fisso……………………………………………………., cellulare……………........................................................

e-mail……………………...............................................................……...……..

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per il progetto di mobilità con attività di Jobshadowing nell’ambito del Programma ERASMUS + AZIONE KA1- PROGETTI DI MOBILITA’ ENTI ACCREDITATI SETTORE SCUOLA - TIPO DI ACCREDITAMENTO: singolo istituto - CODICE ATTIVITA’: 2022-1-IT02-KA121-SCH-000067495 ROUND 1.

A tal fine, dichiara quanto segue:

* di essere cittadino…….………………………………………...;
* di essere in godimento dei diritti politici;
* non aver subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
* di non essere stato destituito dalla pubblica amministrazione;
* di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale;

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR 445/2000, dichiara che quanto sopra corrisponde a verità.

Inoltre, in caso di esito favorevole della presente istanza, si impegna a:

1. partecipare a tutte le attività previste secondo il piano delle attività proposto in relazione alla finalità e obiettivi del progetto;
2. partecipare attivamente e collaborativamente alle attività di jobshadowing programmate;
3. curare un report finale che documenti l’attività svolta e i risultati conseguiti, da inserire successivamente sulla piattaforma Web Mobility tool;
4. impegnarsi nella disseminazione di quanto appreso, tramite report orali e/o produzione di lavori scritti, focus group, analisi dei lavori e misure di miglioramento, creazione di questionari.

*Ai sensi del D.Lgs 196/2003 dichiara, altresì, di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dall'art. 7 della medesima legge”*.

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TABELLA DI VALUTAZIONE TITOLI

**Cognome, nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI ED ESPERIENZE LAVORATIVE** | **PUNTI** | **A CURA DEL****CANDIDATO** | **A CURA DELLA****COMMISSIONE** |
| **1** | Incarichi ricoperti nell’organizzazione scolastica (collaboratori dirigente, responsabili plesso, FFSS, referenti assi/dipartimenti) |  5 punti |  |  |
| **2** | Anzianità di servizio in ruolo presso IISP R. LIVATINO | 1 punto per ogni anno di servizio |  |  |
|  |  Max 5 PUNTI |
| **3** | Pregresse esperienze in progetti Erasmus + / Progetti europeiTitolo progetto/i: ……………………………………………..…………………………………....................................................................................................... | Partecipazione 5 punti |  |  |
|  | Facenti parte del Team di progetto 10 punti |  |  |
|  |  Max 15 punti |
| **4** | Corsi di aggiornamento e di formazione Erasmus+ / Progetti europeiSpecificare: ……………………………………………………………….. | 2 punti per ogni corso |  |  |
|  |  Max 4 punti |
| **5** | Certificazioni linguistiche di INGLESE / laurea in lingue/CLILSi valuterà solo la certificazione di livello piύ alto | Livello C1/laurea lingua inglese  punti 10Livello B2/laurea in lingue punti 8Livello B1 punti 5 |  |  |
| **6** | Attestato di formazione corsi P.O.N. per il Team dell’Innovazione, Team Digitale e ambienti per l’apprendimento |   5 punti |  |  |
| **7** | Certificazione competenze informaticheECDL/EIPASS (se ne valuterà uno) |  3 punti |  |  |
| **8** | Esperienza nell’utilizzo della piattaforma mobility tool (indicare progetto) ………………………………… |   3 punti |  |  |
|  | **TOTALE** |  |  |

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_