**All. 3 DOMANDA DI CANDIDATURA “*PROGETTO PON “SOCIALITA’ E APPRENDIMENTO****””*

**corredata di :**

* **Consenso al trattamento dei dati personali**
* **Tabella A o B o C o D - (referente della valutazione/facilitatore/tutor/ esperto) dove indicare il proprio punteggio**

**DOMANDA DI CANDIDATURA “ESPERTO” /TUTOR/FACILITATORE/REF.VALUTAZIONE**

AVVISO PUBBLICO 9707 REALIZZAZIONE DI PERCORSI EDUCATIVI VOLTI AL POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE E PER L’AGGREGAZIONE E LA SOCIALIZZAZIONE DELLE STUDENTESSE E DEGLI STUDENTI NELL'EMERGENZA COVID-19 Programma Operativo Nazionale (PON E POC) “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020finanziato con FSE E FDR Asse I –Istruzione –ObiettiviSpecifici10.1, 10.2 e 10.3–Azioni 10.1.1,10.2.2e 10.3

**ANNO SCOLASTICO 2020/2021 e 2021-2022**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Dell’ Istituto d’Istruzione Superiore “Salvemini-Duca D’Aosta”**

**Via Giusti, 27 – 50121 Firenze (FI)**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

|  |
| --- |
|  |

NATO/A A

|  |
| --- |
|  |

PROV.

|  |
| --- |
|  |

IL

|  |
| --- |
|  |

CODICE FISCALE

|  |
| --- |
|  |

RESIDENTE A

|  |
| --- |
|  |

IN VIA/PIAZZA N.

|  |
| --- |
|  |

TEL. CELL.

|  |
| --- |
|  |

INDIRIZZO E-MAIL:

|  |
| --- |
|  |

NUMERO DOCUMENTO DI IDENTITA’ E SCADENZA

|  |
| --- |
|  |

**CHIEDE**

alla S.V. di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di:

* Referente della Valutazione
* Facilitatore
* Tutor
* Esperto
* per il/i MODULO/i **(barrare UNA SOLA CASELLA nel caso di Esperto o Tutor):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AREA DIDATTICA** | **TITOLO DEL MODULO** | **FIGURA PROFESSIONALE E DISPONIBILITA’ ORARIA** | **TUTOR** |
| Educazione motoria | Facciamo squadra! Potenziamento sportivo  sulla pallavolo | * 1 ESPERTO PER 30 ORE * 1 ESPERTO PER 10 ORE * 1 ESPERTO PER 20 ORE | * 1 TUTOR PER 30 ORE |
| Educazione motoria | Giochiamo insieme - Attività sportiva alla scoperta del tennis | * 1 ESPERTO PER 30 ORE * 1 ESPERTO PER 10 ORE * 1 ESPERTO PER 20 ORE | * 1 TUTOR PER 30 ORE |
| Competenza multilinguistica | "UK +" Laboratorio per una comunicazione creativa in lingua inglese | * 1 ESPERTO MADRELINGUA INGLESE PER 30 ORE * 1 ESPERTO MADRELINGUA INGLESE PER 16 ORE * 1 ESPERTO MADRELINGUA INGLESE PER 14 ORE | * 1 TUTOR PER 30 ORE |
| Competenza in Scienze,Tecnologie,Ingegneria e  Matematica (STEM) | 'Maths +'- laboratorio didattico-digitale per il potenziamento del pensiero matematico | * 1 ESPERTO PER 30 ORE | * 1 TUTOR PER 30 ORE |
| Competenza digitale | Media+': educazione digitale responsabile e sicura | * 1 ESPERTO PER 30 ORE | * 1 TUTOR PER 30 ORE |
| Per i Progetti “TOGETHER” - PER RITROVARE LA NOSTRA SOCIALITA' e “RI-STUDIARE INSIEME” - proposta di una didattica di potenziamento attenta al benessere | | | * Referente della valutazione |
| Per i Progetti “TOGETHER” - PER RITROVARE LA NOSTRA SOCIALITA' e “RI-STUDIARE INSIEME” - proposta di una didattica di potenziamento attenta al benessere | | | * Facilitatore |

1. A tal fine dichiara: (art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

* Di essere in possesso dei **requisiti di ammissioni richiesti per il profilo oggetto della candidatura**
* 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 essere/non essere dipendente della Pubblica Amministrazione;
* **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 in possesso di competenze informatiche con completa autonomia nell’uso della piattaforma Ministeriale PON**

**ALLEGA :**

**1) Le tabelle di interesse per la figure professionali scelte**

* Nota: nella compilazione: I PUNTEGGI DICHIARATI per ogni tabella di figura di sistema DEVONO TROVARE **CHIARA** CORRISPONDENZA NEL CURRICULUM VITAE PRESENTATO

1. **curriculum Vitae coerente con il profilo richiesto e i punteggi indicati**

Il/La sottoscritto/a si impegna a seguire ed attuare la proposta progettuale del percorso formativo e/o delle attività da effettuare, in caso di nomina e prima dell’inizio del corso, incluse le prove di verifica in ingresso, in itinere e per la certificazione delle competenze acquisite, la metodologia didattica, gli strumenti ed i materiali relativi al corso.

Il sottoscritto **È CONSAPEVOLE** che l’I.I.S. “Salvemini-Duca D’Aosta” di Firenze (FI) invierà tutte le comunicazioni relative alla selezione via PEC o e-mail al seguente indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo e data) (firma)

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_

Con la presente, ai sensi degli articoli13 e 23 del GDPR UE 2016/679 e del D.Lgs.196/2003(di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

**AUTORIZZO**

l’ I.I.S. “Salvemini-Duca D’Aosta” **al trattamento dei miei dati personali presenti nel cv ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)**, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici; prendo inoltre atto che, ai sensi **del GDPR (Regolamento UE 2016/679)**, 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 GDPR (Regolamento UE 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)