

**ISTITUTO COMPRENSIVO "G. PHILIPPONE"**

VIA SACRAMENTO, 106 – 92020 SAN GIOVANNI GEMINI (AG)

TEL. 0922/903041 – FAX 0922/909289 C.F. 93019650840 – cod. mecc. AGIC818005

e-mail: [agic818005@istruzione.it](mailto:agic818005@istruzione.it) PEC: [agic818005@pec.istruzione.it](mailto:agic818005@pec.istruzione.it) sito web: [www.ic-philippone.edu.it](http://www.ic-philippone.edu.it)

**DOMANDA ESPERTO INTERNO/ESTERNO  
PER FORMAZIONE PERSONALE DOCENTE SU  
"CURRICOLO VERTICALE, STRUMENTI VALUTATIVI  
DELLE COMPETENZE ED ESAME DEL REPORT INVALSI".**

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo "G. Phillipone"  
92020 – S. Giovanni Gemini (AG)

\_\_ 1 \_\_ sottoscritt \_\_ nat \_\_ a  
\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_ e residente in  
\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_ ) c.a.p. \_\_\_\_ via  
\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ tel. \_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di selezione mediante valutazione comparativa, per il conferimento dell'incarico di esperto formatore per il Personale Docente su "Curricolo Verticale, strumenti valutativi delle competenze ed esame del report Invalsi". :

☐ ESPERTO INTERNO (barrare la voce interessata)

☐ ESPERTO ESTERNO (barrare la voce interessata)

\_\_ 1 \_\_ sottoscritt \_\_, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**dichiara**

sotto la propria responsabilità :

1. di essere cittadin\_\_ italian\_\_ ;
2. di godere dei diritti politici;
3. di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti procedimenti penali in corso  
\_\_\_\_ ;
4. di essere/non essere pubblico dipendente presso \_\_\_\_\_ ;

5. di impegnarsi, in caso di affidamento incarico o di stipula di contratto di prestazione d'opera, a svolgere la propria attività formativa, come previsto dallo specifico calendario concordato con il Dirigente scolastico;

6. Se figura Esterna dipendente da Pubblica Amministrazione, di impegnarsi a presentare apposita Autorizzazione rilasciata dall'Amministrazione di appartenenza.

7. di possedere i seguenti titoli ed esperienze riportati nel curriculum.

- Titolo culturale di accesso richiesto: Laurea magistrale in Scienze della formazione e dell'educazione/Laurea in Pedagogia

☐ si      no ☐

- Frequenza corsi organizzati da scuole Polo ai sensi dell'art.33 DM 851/2017 ( previa selezione dei corsisti)

☐ si      no ☐

- Esperto formatore in corsi organizzati per singole scuole ai sensi dell'art.33 DM 851/2017

☐ si      no ☐

- Corsi sulla progettazione, valutazione e sulla certificazione delle competenze

☐ si      no ☐

- Abilitazioni all'insegnamento

☐ si      no ☐

\_\_1\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara di aver preso visione e di accettare integralmente le disposizioni e le condizioni previste nell'Avviso pubblico di selezione.

Si allegano:

1. *Curriculum vitae formato europeo*
2. *scheda di Autovalutazione dei titoli*

Luogo/Data \_\_\_\_\_ In fede \_\_\_\_\_

2 4

Informativa ai sensi dell'art.13 del D. L.vo n. 196 del 30.06.2003, recante norme sul trattamento dei dati personali.

I dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento e per il quale sono rilasciati;

saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Istituto Comprensivo "G. Philipponi" di San Giovanni Gemini (AG) titolare del trattamento.

All'interessato competono i diritti di cui all'art. 7 del D. L.vo 196/2003.

\_\_1\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

autorizza il trattamento dei suoi dati personali, in conformità al D. L.vo 196/2003.

Luogo/Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**ISTITUTO COMPRENSIVO "G. PHILIPPONE"**

VIA SACRAMENTO, 106 – 92020 SAN GIOVANNI GEMINI (AG)

TEL. 0922/903041 – FAX 0922/909289 C.F. 93019650840 – cod. mecc. AGIC818005

e-mail: [agic818005@istruzione.it](mailto:agic818005@istruzione.it) PEC: [agic818005@pec.istruzione.it](mailto:agic818005@pec.istruzione.it) sito web: [www.ic-philippone.edu.it](http://www.ic-philippone.edu.it)

**SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE ESPERTO INTERNO/ESTERNO**

**FORMAZIONE PERSONALE DOCENTE SU  
"CURRICOLO VERTICALE, STRUMENTI VALUTATIVI  
DELLE COMPETENZE ED ESAME DEL REPORT INVALSI".**

**FORMATORE DOCENTI**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

TITOLI	PUNTEGGIO	AUTOVALUTAZIONE	PUNTEGGIO ATTRIBUITO
Possesso del titolo: <b>(Titolo di accesso)</b>  Laurea magistrale in Scienze della formazione e dell'educazione/Laurea in Pedagogia	<i>Indicare se si è in possesso del titolo di accesso</i>  <input type="checkbox"/> <i>si</i>  <input type="checkbox"/> <i>no</i>		
Abilitazioni all'insegnamento	<b>PUNTI 1</b> <b>(MAX PUNTI 3)</b>		
<b>ESPERIENZE</b>			
Frequenza corsi organizzati da scuole Polo ai sensi dell'art.33 DM 851/2017( previa selezione dei corsisti)	<b>PUNTI 20</b>		
Esperto formatore in corsi organizzati per singole scuole ai sensi dell'art.33 DM 851/2017	<b>PUNTI 30</b>		
Corsi sulla progettazione, valutazione e sulla certificazione delle competenze	<b>PUNTI 1 PER CORSO</b> <b>(MAX PUNTI 3)</b>		
<b>TOTALE</b>			

Tutti i titoli e le esperienze di cui si chiede la valutazione devono essere evidenziati, con apposita "X", nel curriculum (Allegato 2). I titoli e le esperienze che non saranno segnalati nel curriculum non verranno valutati.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_