

ALLEGATO 1

MODULO DOMANDA DI CONFERIMENTO INCARICO ESPERTO

PROGETTO 10.2.2A-FSEPON-PU-2019-204

COMPETENZE DI BASE 2^ ED. – BASI SOLIDE PER CRESCERE

CUP: I38H18000390007

Al Dirigente Scolastico
I.C. DI VITTORIO – PADRE PIO
SEDE

_ I _ sottoscritt _____ nat _ a _____ Pr. (_____)

il _____ C.F. | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

residente nel comune di _____ (Prov. di _____) Cap. _____

Via /Piazza _____ n. civ. _____

Cellulare _____ e-mail (obbligatorio) _____

Docente di _____

CHIEDE

di poter svolgere attività di formazione, in qualità di Esperto nei moduli previsti dal Piano Integrato di Istituto di seguito specificati:

☐ BABY ENGLISH (SC. PRIMARIA)

☐ I SPEAK (SC. SEC. 1° GR.)

A tal fine allega:

➤ curriculum vitae in formato europeo

Il/la sottoscritt _ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dall'istituto proponente.

Il/La sottoscritt _____ è consapevole ed accetta che il compenso spettante verrà corrisposto al termine delle attività esclusivamente dopo l'EFFETTIVA EROGAZIONE alla SCUOLA dei finanziamenti da parte dell'Autorità di gestione.

Il/la sottoscritt _ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del GDPR 2016/679.

Cerignola, lì ____/____/____

Firma

GRIGLIA COMPARATIVA DI VALUTAZIONE TITOLI

Titoli	Valutazione unitaria	Punteggio – Da compilare a cura dell'interessato	Valutazione Commissione
Corsi di studio e relativi titoli (dalle elementari alle medie) conseguiti in un paese straniero di lingua inglese	p.30		
Corsi di studio e relativi titoli (dalle elementari al diploma) in un Paese straniero di lingua anglofona e laurea conseguita in un paese diverso da quello dove si è conseguito il diploma – possesso di certificazione linguistica almeno C1	p. 20		
Esperienze in qualità di esperto di lingua inglese in scuole primarie	Max p. 12		
TITOLI DIDATTICI CULTURALI • Partecipazione a corsi di formazione/aggiornamento PSDN o di altre Istituzioni scolastiche della durata di almeno 15 ore e negli ultimi cinque anni (p. 2 per ogni esperienza)	Max p. 10		
COMPETENZE INFORMATICHE • ECDL o superior (p. 3) • EIPASS (p. 3) • Corsi di informatica di almeno 50 ore (p. 1)	Max p. 9		
Totale			

Cerignola, lì ____/____/____

Firma
