|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\docente\Desktop\SCUOLA VIVA\Logo_UE.png |  | C:\Users\docente\Desktop\SCUOLA VIVA\regione-campania.jpg | PR Campania FSE+ 2021-2027 - Brochure - FSE+ PR Campania 2021/2027 | |
| C:\Users\docente\Desktop\SCUOLA VIVA\Logo - SCUOLA VIVA\scuola_viva4.jpg | ***ISTITUTO COMPRENSIVO***  ***“ALDO MORO”***  ***SAN FELICE A CANCELLO – Cancello Scalo***  Via XXI Giugno – 81027 Telefax 0823 330840  e-mail [CEIC870009@istruzione.it](mailto:CEIC870009@istruzione.it)  **C.F.93082030615** | | | Logo8JPG |

***ALLEGATO A***

**Al Dirigente Scolastico**

**Istituto Comprensivo ALDO MORO**

**San Felice a Cancello (CE)**

**Oggetto: Candidatura progetto POR Campania "SCUOLA VIVA" seconda annualità a.s. 2024/2025**

\_l\_\_ sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_nat\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_ , alla Via\piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso questo istituto in qualità di docente scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ posto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede/plesso di servizio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PROPONE**

la propria candidatura per il ruolo di Docente Co-docente nell’ambito del progetto POR Campania "SCUOLA VIVA" seconda annualità, a.s. 2024/2025

Allega:

* Griglia di autovalutazione dei titoli (Allegato B)
* Curriculum vitae debitamente datato e firmato
* Copia del documento di riconoscimento

\_l\_ sottoscritt\_\_ dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne i contenuti in ogni sua parte.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ autorizza l'Istituzione scolastica al trattamento dei dati personali ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e del Regolamento UE n. 2016/679 GDPR

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\docente\Desktop\SCUOLA VIVA\Logo_UE.png |  | C:\Users\docente\Desktop\SCUOLA VIVA\regione-campania.jpg | PR Campania FSE+ 2021-2027 - Brochure - FSE+ PR Campania 2021/2027 | |
| C:\Users\docente\Desktop\SCUOLA VIVA\Logo - SCUOLA VIVA\scuola_viva4.jpg | ***ISTITUTO COMPRENSIVO***  ***“ALDO MORO”***  ***SAN FELICE A CANCELLO – Cancello Scalo***  Via XXI Giugno – 81027 Telefax 0823 330840  e-mail [CEIC870009@istruzione.it](mailto:CEIC870009@istruzione.it)  **C.F.93082030615** | | | Logo8JPG |

***ALLEGATO B***

**Griglia di autovalutazione**

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **TITOLI DI STUDIO** | **Max punti 30.00** | **Punteggio**  **a cura del candidato** | **Punteggio**  **convalidato** |
| **A.1** Laurea inerente la tipologia dell’incarico (specialistica o vecchio ordinamento) | Punti 6.00 |  |  |
| **A.2** Diploma richiesto come titolo di accesso al ruolo di appartenenza | Punti 4.00 |  |  |
| **A.3** Master universitario di II livello (max 2) | Punti 3.00 |  |  |
| **A.4** Master universitario di I livello (max 3) | Punti 2.00 |  |  |
| **A.5** Corsi di perfezionamento, specializzazione ecc. inerenti la tipologia dell’incarico (max 2) | Punti 1.00 |  |  |
| **A.6** Dottorato di ricerca | Punti 2.00 |  |  |
| **A.7** Competenze I.C.T. certificate riconosciute dal MIUR | Punti 2.00 |  |  |
| **A.8** Altri titoli specifici inerenti la tipologia di intervento certificati (max 2) | Punti 1.00 |  |  |
| 1. **FORMAZIONE PROFESSIONALE** | **Max punti**  **30.00** |  |  |
| **B.1** Comprovata competenza ed esperienza professionale nel settore (autocertificazione ai sensi della L. 445/2000) (max3) | Punti 3.00 |  |  |
| **B.2** Aver svolto attività lavorativa sull’area oggetto del modulo (autocertificazione ai sensi della L. 445/2000) | Punti 3.00 |  |  |
| **B.3** Comprovata esperienza di docenza in progetti finanziati PON FSE/POR (max 3) | Punti 4.00 |  |  |
| **B.4** Comprovata esperienza di collaborazione con Enti, Università, associazioni professionali inerenti la tipologia dell’incarico (max 3) | Punti 2.00 |  |  |
| **TOTALE** |  |  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per convalida valutazione

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Mario NOCERA