**ALLEGATO 1**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Al Dirigente Scolastico**

II sottoscritto ……………………………………………………………………………………………………..

nato a …………………………………………………….Prov. (………………… ) il …………………………

residente a……………………………………………………………………………Prov. (…………………… )

in Via………………………………………………………n………… Codice Fiscale …………………………..

N° Tel Fisso………………………n° tel cellulare…………………………

Ruolo ……………………………………………….scuola……………………………………………….

email………………………………………………..PEC………………………………………………………

**DICHIARA**

**la propria disponibilità** a partecipare all’avviso indetto da codesto Istituto, mediante la presentazione della domanda al progetto PON***“ENGLISH FOR ALL” Codice:*** 10.2.3B -FSEPON-CA-2018-24. CUP ***E57I18000770007***

Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambiente per l’apprendimento” 2014-2020. Avviso prot. AOODGEFID/3504 del 31/03/2017”. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo specifico 10.2 - Azione 10.2.2 Sottoazione 10.2.2A– Cittadinanza Europea e Azione 10.2.3 Sottoazione 10.2.3BA– Potenziamento linguistico.

In qualità di ESPERTO LINGUA INGLESE “NON MADRELINGUA”

Modulo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e a tal fine, dichiara secondo la propria personale responsabilità, quanto di seguito specificato in tabella:

|  |  |
| --- | --- |
| **CANDIDATA/O : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **MODULO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **GRIGLIA DI VALUTAZIONE** | **da compilare a cura del candidato** | **da compilare a cura della Commissione** |
| **L' ISTRUZIONE, LA FORMAZIONE NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE** |  |  |
| **A1. LAUREA ATTINENTE alL’INCARICO**(vecchio ordinamento o magistrale) |  | **PUNTI** |  |  |
| 110 e lode | **25** |  |  |
| 100 - 110 | **20** |  |  |
| < 100 | **15** |  |  |
| **A2. DOTTORATO DI RICERCA ATTINENTE ALL’INCARICO**  |  | **5** |  |  |
| **A3. MASTER UNIVERSITARIO DI II LIVELLO ATTINENTE ALL’INCARICO****(1 solo titolo)** |  | **5** |  |  |
| **A4. MASTER UNIVERSITARIO DI I LIVELLO ATTINENTE ALL’INCARICO** (in alternativa al punto A3- 1 solo titolo) |  | **3** |  |  |
| **LE CERTIFICAZIONI OTTENUTE** **NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE**  |
| **B1. COMPETENZE I.C.T. CERTIFICATE riconosciute dal MIUR** | ECDLEIPASSALTRO | **5****3****2** |  |  |
| **B2. COMPETENZE LINGUISTICHE CERTIFICATE LIVELLO C1**  |  | **5** |  |  |
| **B3. COMPETENZE LINGUISTICHE CERTIFICATE LIVELLO B2** (in alternativa a C1) |  | **3** |  |  |
| **B4. COMPETENZE LINGUISTICHE CERTIFICATE LIVELLO B1** (in alternativa a B2) |  | **1** |  |  |
| **LE ESPERIENZE NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE** |  |  |
| **C1. ESPERIENZE DI DOCENZA O COLLABORAZIONE CON UNIVERSITA’ ENTI ASSOCIAZIONI PROFESSIONALI (min. 20 ore) SE ATTINENTI ALL’INCARICO** | Max 5max 1 per anno | **5** |  |  |
| **C2. ESPERIENZE DI DOCENZA (min. 20 ore) NEI PROGETTI FINANZIATI DAL FONDO SOCIALE EUROPEO (PON – POR) SE ATTINENTI ALL’INCARICO** | Max 20max 2 esperienze | **20** |  |  |
| **C3. ESPERIENZE DI TUTOR D’AULA/DIDATTICO (min. 20 ore) NEI PROGETTI FINANZIATI DAL FONDO SOCIALE EUROPEO (PON – POR)**  | Max 5 max 1 per anno | **5** |  |  |
| **COLLOQUIO MOTIVAZIONALE** | Max. 20 | 20 |  |  |
| **TOTALE** |  |  |

Dichiara la propria disponibilità a svolgere l’incarico nelle sedi e secondo il calendario e le modalità indicate nel bando

Dichiara, inoltre, di essere in possesso delle caratteristiche specifiche richieste dal bando.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

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