

**Mod. allegato A 2 Tipologia :Competenze chiave in matematica
(da compilare distintamente per singolo modulo)**

**Domanda di partecipazione alla procedura di selezione esperti
PON “Competenze per lo Sviluppo” Annualità 2013-14
C1 FSE 2013 201**

*Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale
“B. Grimaldi – S.M. Lombardi”
Via Lombardia 2
70132 BARI*

e- mail: baic84300n@pec.istruzione.it

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ **Prov.** _____ **il** _____
codice fiscale _____
residente in _____ **in via/piazza** _____ **n.** _____
tel. _____ **cell.** _____
indirizzo e.mail _____

CHIEDE

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

☐ **per il progetto PON C1 FSE 2013 201 Modulo: (“.....”);**

A tal fine dichiara:

- **di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti a proprio carico o di non averne conoscenza;**
- **di non essere stato destituito da pubblici impieghi;**
- **di non aver in corso procedimenti di natura fiscale;**
- **di essere/non essere dipendente della Pubblica Amministrazione;**
- **di svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario approntato dal Gruppo Operativo di Piano;**
- **di aver 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 2007/2013;**
- **di conoscere ed accettare condizioni e termini previsti nel bando di selezione.**

Il/la sottoscritto/a si impegna a concordare con il GOP, in caso di nomina e prima dell'inizio del corso, la programmazione del modulo, incluse le prove di verifica in ingresso, in itinere e per la certificazione delle competenze acquisite, la metodologia didattica, gli strumenti e i materiali relativi al corso.

Dichiara, altresì, di possedere i seguenti titoli:

A) TITOLI CULTURALI	Punti	Riservato alla Scuola
Laurea Magistrale o specialistica in conseguita il presso con la seguente votazione
B) TITOLI PROFESSIONALI	Punti	Riservato alla Scuola
1. Docenza nel settore scolastico di riferimento del percorso (punteggio attribuibile solo in presenza di 180 giorni di insegnamento nell'a.s.)		
Anno scolastico presso giorni.....
Anno scolastico presso giorni.....
Anno scolastico presso giorni.....
Anno scolastico presso giorni.....
Anno scolastico presso giorni.....
Anno scolastico presso giorni.....
Anno scolastico presso giorni.....
Anno scolastico presso giorni.....
Anno scolastico presso giorni.....
2. Attività di docenza in qualità di esperto o tutor in percorsi PON C1 attinenti alle azioni per cui si richiede di partecipare, con alunni di scuola Secondaria di 1° grado:		
Anno scolastico Progetto Tutor/esperto.....
Anno scolastico Progetto Tutor/esperto.....
Anno scolastico Progetto		

Tutor/esperto.....	.....	.....
Anno scolastico Progetto		
Tutor/esperto.....	.....	.....
Anno scolastico Progetto		
Tutor/esperto.....	.....	.....
Anno scolastico Progetto		
Tutor/esperto.....	.....	.....
TOTALE	.....	.....

Allega:

- Curriculum vitae in formato europeo;
- Proposta progettuale (allegato B);
- Copia del documento d'identità.

Luogo e data _____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 è consapevole della responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizioni di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, nonché delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Luogo e data _____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, ai sensi del D.Lgs. 196/20013.

Luogo e data _____

Firma _____

Recapito presso il quale l'aspirante intende ricevere eventuali comunicazioni

Via..... n.
 Città.....Cap.....Provincia
 telefono.....Cellulare.....e-mail.....
 posta certificata.....
 .
 Luogo Data

Firma del Dichiarante
