

PERCORSI FORMATIVI PER I DOCENTI DI SOSTEGNO
(NOTA MIUR.A00DGP.R.REGISTRO UFFICIALE (U).0047777.08-11-2017) .
FORMAZIONE SUI TEMI DELL'INCLUSIONE 2017/18

TABELLA DI VALUTAZIONE TITOLI ED ESPERIENZE

TITOLI VALUTABILI		SPECIFICA	Valutazione a cura della scuola
1	TITOLI CULTURALI		
	Diploma di Laurea vecchio ordinamento o specialistica		
	Altra Laurea		
	Dottorato di Ricerca coerente con l'area di riferimento		
	Diploma di specializzazione Biennale Polivalente per il sostegno		
	Master annuali e/o corsi di Specializzazione annuali coerenti con l'area di riferimento		
	Master biennali e/o corsi di Specializzazione biennali coerenti con l'area di riferimento		
	Corsi di Formazione e aggiornamento della durata di almeno 50 ore, rilasciati da enti accreditati, coerenti con l'area di riferimento		
2	ESPERIENZE PROFESSIONALI		
	Docenza in corsi di Formazione coerenti con le attività previste		
	Incarichi di, Coordinamento, Referenze e funzione strumentale coerenti all'area di riferimento		
3	Pubblicazioni attinenti al settore di pertinenza		

qualità e coerenza della proposta progettuale	Valutazione a cura della scuola

NOTE

Tutti gli eventuali titoli non coerenti rispetto ai contenuti didattici dell'unità formativa di cui al bando di selezione non saranno valutati. Le lauree ed i titoli ad esse dichiarati equiparate dalle disposizioni vigenti devono essere indicate in specifica tabella di raccordo presentata a carico dell'interessato facendo evincere l'equipollenza/equiparazione e, se diversamente classificate, esse devono essere rapportate a 110. Ove la votazione non si desuma dalla certificazione o dalla dichiarazione si attribuirà il punteggio minimo. **Nel caso il titolo di studio posseduto sia equiparabile, la specifica tabella di**

raccordo dell'equipollenza alla laurea richiesta deve essere dettagliatamente specificata con autocertificazione ai sensi di legge, a carico dell'interessato, pena l'esclusione. La commissione di valutazione si riserva, inoltre, la facoltà di convocare gli aspiranti esperti esterni per delucidazioni in merito ai titoli posseduti.

Data

Firma

ALLEGATO 2

**PERCORSI FORMATIVI PER I DOCENTI DI SOSTEGNO (NOTA
MIUR.A00DGPER.REGISTRO UFFICIALE (U).0047777.08-11-2017)
FORMAZIONE SUI TEMI DELL'INCLUSIONE 2017/18**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ESPERTO ESTERNO

**Al Dirigente Scolastico del
Liceo " A. MANZONI"
Caserta, Via De Gasperi
81100 Caserta**

Il/La sottoscritto/a _____

codice Fiscale _____

nato/a _____ a _____ prov. _____

il _____

telefono _____ **cell.** _____ (obbligatorie per contatti)

e-mail _____ **indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione**

residente/domiciliato via

cap _____ città _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico di ESPERTO ESTERNO per
l'Unità Formativa _____.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti
nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

1. di essere cittadino _____;

2. di essere in godimento dei diritti politici;
3. di essere dipendente di altre amministrazioni _____ovvero di non essere dipendente di amministrazioni pubbliche;
4. di essere in possesso del titolo di studio_____ conseguito il _____c/o_____ con votazione _____;
5. di non avere subito condanne penali ovvero di avere subito le seguenti condanne penali _____;
6. di non avere procedimenti penali pendenti ovvero *di* avere i seguenti procedimenti penali pendenti _____.

Il/la sottoscritto/a allega:

proposta progettuale del percorso formativo e/o delle attività da effettuare (allegato 4).
fotocopia firmata del documento di identità e del codice fiscale.
curriculum Vitae in formato europeo.
autocertificazione/i dei titoli posseduti
allegato 1,
allegato 2 ,
allegato 3.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi legge 675/96 e del D.Lgs n° 196/03 e dichiara sotto la propria responsabilità che la documentazione presentata e/o allegata alla seguente istanza è conforme agli originali, che saranno presentati qualora fossero richiesti.

Data _____

Firma_____

Allegato 3

**PERCORSI FORMATIVI PER I DOCENTI DI SOSTEGNO (NOTA
MIUR.A00DGPER.REGISTRO UFFICIALE (U).0047777.08-11-2017)FORMAZIONE
SUI TEMI DELL'INCLUSIONE 2017/18**

INFORMATIVA

Informiamo che il **Liceo " A. MANZONI"** di **Caserta** in riferimento alle finalità istituzionali dell'istruzione e della formazione e ad ogni attività ad esse strumentale, raccoglie, registra, elabora, conserva e custodisce dati personali identificativi dei soggetti con i quali entra in relazione nell'ambito delle procedure per l'erogazione di servizi formativi.

In applicazione del D. Lgs 196/2003, i dati personali sono trattati in modo lecito, secondo correttezza e con adozione di idonee misure di protezione relativamente all'ambiente in cui vengono custoditi, al sistema adottato per elaborarli, ai soggetti incaricati del trattamento.

Titolare del Trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico, quale Rappresentante Legale dell'Istituto. Responsabile del Trattamento dei dati è il DSGA.

Incaricati del Trattamento dei dati sono il personale addetto all'Ufficio di Segreteria, i componenti il gruppo di Progetto, il Tutor. I dati possono essere comunque trattati in relazione ad adempimenti relativi o connessi alla gestione del progetto.

I dati in nessun caso vengono comunicati a soggetti privati senza il preventivo consenso scritto dell'interessato. Al soggetto interessato sono riconosciuti il diritto di accesso ai dati personali e gli altri diritti definiti dall'art. 7 del D.Lgs 196/03.

__l__ sottoscritt__, ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

**PERCORSI FORMATIVI PER I DOCENTI DI SOSTEGNO (NOTA
MIUR.A00DGPER.REGISTRO UFFICIALE (U).0047777.08-11-2017) FORMAZIONE
SUI TEMI DELL'INCLUSIONE 2017/18**

FORMULARIO PROPOSTA PROGETTUALE

<i>Dati</i>

Nome

Cognome:

Luogo e data di nascita:

Codice fiscale:

Indirizzo:

CAP, località e provincia:

Telefono:

e-mail

A) IL PROGETTO

Unità Formativa:

Destinatari della formazione:

Breve descrizione

Finalità

Obiettivi specifici:

Obiettivi trasversali:

Materiale del corso:

--

B) COERENZA DEL PERCORSO PROGETTUALE

1) Articolazione e contenuti del progetto

Attività previste	Contenuti	Competenze specifiche certificabili al termine del percorso (definire e descrivere in termini di abilità le competenze)	Metodologie	Luoghi di formazione (Aula/Laboratorio etc)	Ore

2) Linee metodologiche - Utilizzazione di materiali didattici e risorse tecnologiche

(indicare l'approccio utilizzato, le modalità didattiche, i materiali ed i supporti tecnologici necessari allo svolgimento delle attività)

3) Modalità di valutazione dell'apprendimento

(indicare strumenti, modalità di applicazione, tipologia di certificazione/attestazione e tempistica)

C) RISULTATI ATTESI

Data

Firma