



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI ESPERTO METODOLOGIA CLIL

Il/La sottoscritto/a.....
Nato/a il
Codice fiscale
Residente a in via/piazza.....
Recapito telefonico.....
e-mail.....

DICHIARA

si dichiara disponibile per eventuale attività di formazione dei docenti per il Progetto
[Digit@al.School.Clil](#)

	Monte ore	ESPERTO RICHIESTO	Profilo professionale richiesto del docente formatore
<input type="checkbox"/>	n. 30 ore	Esperto metodologia clil	n.1 docente di lingua Inglese con precedenti esperienze in attività di formazione dei docenti sulla metodologia clil ed esperienze di e-learning

Il/la sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione europea;
- godere dei diritti civili e politici;

- non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- essere in regola con gli adempimenti contributivi e fiscali (solo per i liberi professionisti);
- possedere competenze relative al piano di formazione proposto;
- possedere abilità relazionali e di gestione dei gruppi;
- possedere adeguate competenze di tipo informatico al fine di inserire i dati di sua pertinenza nelle piattaforme on-line previste;
- aver preso visione dell'avviso pubblico e di accettarne integralmente il contenuto;
- essere in possesso dei titoli dichiarati nel curriculum vitae allegato alla presente;
- impegnarsi a presentare l'autorizzazione dell'Ente/Azienda di appartenenza (art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001, solo per i lavoratori dipendenti dalla Pubblica Amministrazione), in caso di attribuzione dell'incarico.

Di seguito si riporta **la scheda di valutazione** con gli indicatori previsti dal bando da compilare per l'attività di formazione relativa alla domanda:

Scheda di valutazione Esperto Metodologia Clil

TITOLI (relativi alla tipologia di intervento) MAX 15 PUNTI	Laurea magistrale (ex specialistica) o vecchio ordinamento specifico/a o affine alla tipologia di intervento; *** Con voto inferiore a 80: punti 3 Con voto da 81 a 85: punti 4 Con voto da 86 a 90: punti 5 Con voto fino da 91 a 95:	PUNTI	MAX 10
--	--	--------------	---------------

	<p>punti 6 Con voto da 96 a 100: punti 7 Con voto da 101 a 105: punti 8 Con voto da 106 a 110: punti 9 Con voto 110 e lode: punti 10 max 10 punti</p>		
	<p>Seconda Laurea attinente *** Con voto inferiore a 95: punti 1 Con voto da 96 a 100: punti 2 Con voto da 101 a 105: punti 3 Con voto da 106 a 110: punti 4 Con voto 110 e lode: punti 5</p>	PUNTI	MAX 5
<p>CORSI DI FORMAZIONE E/O AGGIORNAMENTO (relativi alla metodologia CLIL o ECLIL) MAX 30 PUNTI</p>	<p>Master, corsi di perfezionamento/aggiornamento universitari, pubblicazioni attinenti 5 punti per ogni titolo valutabile max 20</p>		20
	<p>Corsi di formazione/aggiornamento, seminari attinenti 2 punti per ogni titolo valutabile max 10</p>		10
<p>ESPERIENZE PROFESSIONALI (relative alla metodologia CLIL o ECLIL) MAX 55 PUNTI</p>	<p>1. Esperienze professionali specifiche di formatore ECLIL in qualità di esperto: punti 5 per ogni esperienza valutabile max 20</p>		20
	<p>2. Esperienze didattiche specifiche con la metodologia CLIL: punti 5 per ogni esperienza valutabile max 15</p>		15
	<p>3. Precedenti esperienze su progetti e-clil: punti 5 per ogni esperienza valutabile max 10</p>		10
	<p>4. Esperienze professionali e/o collaborazioni con Enti, Associazioni, Aziende, Università pertinenti la tipologia dell'intervento 2 punti per ogni esperienza valutabile max 10</p>		10

TOTALE			100
---------------	--	--	------------

*** per valutazioni espresse in scala diversa, valutare il voto su base 110

Alla presente allega:

- dettagliato **curriculum in formato europeo** attestante le competenze e le esperienze professionali possedute .
- Autocertificazione veridicità curriculum vitae

Afragola,/...../2017

FIRMA



ISTITUTO TECNICO STATALE
“Carlo Alberto Dalla Chiesa”
Costruzioni, Ambiente e Territorio - Grafica e Comunicazione -
Informatica e Telecomunicazioni
Via Sicilia, 60 – 80021 Afragola (NA)



Cod. Fiscale: 93025660635 - Cod. Mecc: NATD33000R - Serale: NATD330506 - www.itdallachiesa.it ds@itdallachiesa.it - dsga@itdallachiesa.it
- segreteria@itdallachiesa.it - natd33000r@istruzione.it - PEC : natd33000r@pec.istruzione.it Tel./Fax: 0818523161 - 0818527616 -

Autocertificazione Veridicità
Curriculum Vitae

Io sottoscritto/a.....

Nato/a il

Codice fiscale

Residente a in via/piazza.....

Recapito telefonico.....

e-mail.....

Docente presso

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che i dati e i titoli del curriculum Vitae sono veritieri ed acconsente ad eventuali controlli che l’Istituto scolastico possa porre in essere.

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

Afragola,/...../2017

FIRMA



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI ESPERTO TECNOLOGIE INFORMATICHE

Il/La sottoscritto/a.....
Nato/a il
Codice fiscale
Residente a in via/piazza.....
Recapito telefonico.....
e-mail.....

DICHIARA

si dichiara disponibile per eventuale attività di formazione dei docenti per il Progetto
[Digit@al.School.Clil](#)

	Monte ore	ESPERTO RICHIESTO	Profilo professionale richiesto del docente formatore
<input type="checkbox"/>	n. 20 ore	Esperto Tecnologie Informatiche (strumenti, software, tool da utilizzare nel progetto e-clil)	n. 1 docente di informatica con esperienza Ambiente e-learning su piattaforma Moodle/Edmodo/ GSuite;

Il/la sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione europea;
- godere dei diritti civili e politici;

- non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- essere in regola con gli adempimenti contributivi e fiscali (solo per i liberi professionisti);
- possedere competenze relative al piano di formazione proposto;
- possedere abilità relazionali e di gestione dei gruppi;
- possedere adeguate competenze di tipo informatico al fine di inserire i dati di sua pertinenza nelle piattaforme on-line previste;
- aver preso visione dell'avviso pubblico e di accettarne integralmente il contenuto;
- essere in possesso dei titoli dichiarati nel curriculum vitae allegato alla presente;
- impegnarsi a presentare l'autorizzazione dell'Ente/Azienda di appartenenza (art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001, solo per i lavoratori dipendenti dalla Pubblica Amministrazione), in caso di attribuzione dell'incarico.

Di seguito si riporta **la scheda di valutazione** con gli indicatori previsti dal bando da compilare per l'attività di formazione relativa alla domanda:

Scheda di valutazione Esperto Tecnologie Informatiche

TITOLI (relativi alla tipologia di intervento) MAX 15 PUNTI	Laurea magistrale (ex specialistica) o vecchio ordinamento specifico/a o affine alla tipologia di intervento; *** Con voto inferiore a 80: punti 3 Con voto da 81 a 85: punti 4	PUNTI	MAX 10
--	--	--------------	---------------

	<p>Con voto da 86 a 90: punti 5 Con voto fino da 91 a 95: punti 6 Con voto da 96 a 100: punti 7 Con voto da 101 a 105: punti 8 Con voto da 106 a 110: punti 9 Con voto 110 e lode: punti 10 max 10 punti</p>		
	<p>Seconda Laurea attinente *** Con voto inferiore a 95: punti 1 Con voto da 96 a 100: punti 2 Con voto da 101 a 105: punti 3 Con voto da 106 a 110: punti 4 Con voto 110 e lode: punti 5</p>	PUNTI	MAX 5
<p>Livello Competenza linguistica MAX 5 PUNTI</p>	<p>Certificazione C1 punti 5</p>	PUNTI	5
<p>CORSI DI FORMAZIONE E/O AGGIORNAMENTO (relativi alla tipologia di intervento) MAX 30 PUNTI</p>	<p>Master, corsi di perfezionamento/aggiornamento universitari, pubblicazioni attinenti 5 punti per ogni titolo valutabile max 20</p>		20
	<p>Corsi di formazione/aggiornamento, seminari attinenti 2 punti per ogni titolo valutabile max 10</p>		10
<p>ESPERIENZE PROFESSIONALI (relativi alla tipologia di intervento) MAX 50 PUNTI</p>	<p>1. Esperienze professionali specifiche di formatore sulle tecnologie informatiche in qualità di esperto: punti 5 per ogni esperienza valutabile max 20</p>		20
	<p>2. Esperienze didattiche specifiche con l'utilizzo delle tecnologie informatiche: punti 5 per ogni esperienza valutabile max 15</p>		15
	<p>3. Precedenti esperienze su progetti e-clil: punti 2,5 per ogni esperienza valutabile max 5</p>		5

	4. Esperienze professionali e/o collaborazioni con Enti, Associazioni, Aziende, Università pertinenti la tipologia dell'intervento 2 punti per ogni esperienza valutabile max 10		10
TOTALE			100

Alla presente allega:

- dettagliato **curriculum in formato europeo** attestante le competenze e le esperienze professionali possedute .
- Autocertificazione veridicità curriculum vitae

Afragola,/...../2017

FIRMA



ISTITUTO TECNICO STATALE
“Carlo Alberto Dalla Chiesa”
Costruzioni, Ambiente e Territorio - Grafica e Comunicazione -
Informatica e Telecomunicazioni
Via Sicilia, 60 – 80021 Afragola (NA)



Cod. Fiscale: 93025660635 - Cod. Mecc: NATD33000R - Serale: NATD330506 - www.itdallachiesa.it ds@itdallachiesa.it - dsga@itdallachiesa.it
- segreteria@itdallachiesa.it - natd33000r@istruzione.it - PEC : natd33000r@pec.istruzione.it Tel./Fax: 0818523161 - 0818527616 -

Autocertificazione Veridicità
Curriculum Vitae

Io sottoscritto/a.....

Nato/a il

Codice fiscale

Residente ain via/piazza.....

Recapito telefonico.....

e-mail.....

Docente presso

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che i dati e i titoli del curriculum Vitae sono veritieri ed acconsente ad eventuali controlli che l’Istituto scolastico possa porre in essere.

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

Afragola,/...../2017

FIRMA
