

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE FOSCOLO – BAGNARA CALABRA

Scuola Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di I Grado

CF: 92034120805 CM: RCIC84300P CU: UFOSMA

Corso Vittorio Emanuele II – 89011 Bagnara Calabria (RC) Tel. 0966/371202

e-mail: rcic84300p@istruzione.it PEC: rcic84300p@pec.istruzione.it Sito Web: www.icbagnara.edu.it

Al Dirigente Scolastico IC “Foscolo” – Bagnara Calabria

OGGETTO: Domanda di inclusione nella graduatoria di DOCENTE ESPERTO INTERNO del progetto 10.2.2A-FSEPON-CL-2021-17.

I sottoscritt _____

Nat_ a _____ (prov. _____) il _____

e residente a _____ (prov. _____) in Via _____ n. _____

Telef. _____ cell. _____

codice fiscale _____, in servizio presso l'I.C.S. “Foscolo”,

CHIEDE

 Di essere inserit__ nella graduatoria di **ESPERTO** del PON di cui in oggetto (max 2 graduatorie, avendone i requisiti). Selezionare con una crocetta la graduatoria ed esprimere eventuale preferenza per ordine, con una crocetta.

Indicare con una crocetta la graduatoria prescelta	GRADUATORIE	TIPOLOGIA DI MODULO	Preferenza Ordine di scuola	MODULI FORMATIVI E SEDI
	1	Competenza alfabetica funzionale		Leggere insieme- secondaria
	2	Competenza in Scienze,Tecnologie, Ingegneria e Matematica (STEM)		Numeri.... che passione - secondaria
	3	Competenza multilinguistica		Hablo espagnol - secondaria
				Let's act - secondaria
				Bienvenus en France - primaria
				Let's learn together - primaria
	4	Competenza digitale		Digital skills - secondaria
				Coding & robotica- secondaria

	5	Competenza in materia di consapevolezza ed espressione culturale		Musicaemozionando - primaria
			Sport insieme - secondaria	
			Emozioni a teatro - primaria	
				Riprendiamo a far musica -secondaria
				Musicallegramente - primaria
				Una scuola a colori - secondaria
	6	Competenza in materia di cittadinanza		Ama l'ambiente - primaria
			"Sosteniamo" il nostro futuro - secondaria	
	7	Competenza personale, sociale e capacità di imparare a imparare		Tradizione e cultura - secondaria

Dichiara di possedere i seguenti requisiti di accesso:

• **TITOLO DI STUDIO ATTINENTE AL MODULO FORMATIVO RICHIESTO oppure ABILITAZIONI ALL'INSEGNAMENTO unita a TITOLI CERTIFICATI ATTESTANTI L'ESPERIENZA LAVORATIVA AFFERENTE al modulo richiesto;**

• **CONOSCENZA PIATTAFORMA PON**

• **DOCENTE DI RUOLO IN SERVIZIO PRESSO L'ISTITUTO COMPRENSIVO FOSCOLO**

AUTORIZZA Il trattamento dei dati personali secondo le modalità previste dal D. lgs. 196/03

ALLEGA

- **Curriculum vitae in formato europeo**
- **Griglia di autovalutazione del punteggio (allegato "2").**

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di avere preso visione del bando di riferimento, di accettarne i contenuti e di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportati nell'autovalutazione della domanda e nel curriculum vitae allegato corrispondono al vero. Dichiarazione resa ai sensi della normativa vigente. Autorizza l'Istituto, ai sensi del D.L. 196 del 30/06/2003, a utilizzare i dati personali dichiarati esclusivamente per fini istituzionali e necessari alla gestione della presente istanza e per la durata relativa allo svolgimento degli adempimenti connessi all'incarico di riferimento.

_____ lì _____

FIRMA _____