



Ministero dell'Istruzione, Il'Università e della Ricerca



Istituto di Istruzione Superiore "Leonardo da Vinci - Ripamonti"

via Belvedere, 18 – 22100 Como - tel. 031 520745 - fax 031 507194

sito web: <http://www.davinciripamonti.gov.it>

All. 1

Domanda di partecipazione alla selezione,

Prot. N. 1542/A29B del 28/04/2017, avente per oggetto la formazione, mediante procedura comparativa, degli elenchi di esperti, Dipendenti della Pubblica Amministrazione, per l'attuazione delle azioni di formazione riferite al "Piano per la formazione dei docenti ex Legge 107/2015" a.s. 2016/2017 - AMBITO TERRITORIALE DELLA LOMBARDIA 12 - COMO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ in via/piazza _____ n. ____

C.F. _____ tel. _____ e-mail _____

- Dirigente Tecnico MIUR dal, in servizio presso _____ di _____;
- Dirigente Scolastico dal, in servizio presso _____ di _____;
- Docente Universitario dal, in servizio presso _____ di _____;
- Docente di Scuola Primaria/Scuola Secondaria _____ in servizio presso _____ di _____, a tempo indeterminato dal _____;

CHIEDE

1. l'ammissione alla selezione in qualità di ESPERTO per le sotto indicate Unità Formative e relativi Moduli (segnare il modulo d'interesse):
- 2.

UNITA' FORMATIVA	MODULO
<input type="checkbox"/> Corso di Metodologia CLIL	<input type="checkbox"/> Modulo per l'Infanzia e la Primaria <input type="checkbox"/> Modulo per la Secondaria di Primo e Secondo Grado



Ministero dell'Istruzione, Il'Università e della Ricerca



Istituto di Istruzione Superiore "Leonardo da Vinci - Ripamonti"

via Belvedere, 18 – 22100 Como - tel. 031 520745 - fax 031 507194

sito web: <http://www.davinciripamonti.gov.it>

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

DICHARA

sotto la personale responsabilità di essere in possesso di:

- cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea (*indicare Stato*)
_____;
- godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- particolare e comprovata specializzazione strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

DICHIARA

Inoltre, di essere in possesso dei sotto elencati titoli culturali e professionali previsti dall'art. 5 dell'Avviso:

- Titolo di studio _____ conseguito il _____ presso _____ con votazione _____;
- La disponibilità ad effettuare i Corsi di Formazione in una o più sedi;
- Di autorizzare al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003;
- L'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso: _____

Tel. _____ cell. _____ E-mail _____ @ _____

Come previsto dall'Avviso, allega:



Ministero dell'Istruzione, Il'Università e della Ricerca



Istituto di Istruzione Superiore "Leonardo da Vinci - Ripamonti"

via Belvedere, 18 – 22100 Como - tel. 031 520745 - fax 031 507194

sito web: <http://www.davinciripamonti.gov.it>

1. CV formato europeo sottoscritto;
2. Copia di un documento d'identità valido;
3. Allegato - 2 Scheda progetti formative;
4. Allegato - 3 Dichiarazione titoli valutabili;
5. Allegato 4 - Liberatoria per la pubblicazione online dei materiali didattici prodotti

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

L'IIS Da Vinci-Ripamonti di Como al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Luogo e data _____

Firma _____



Ministero dell'Istruzione, Il'Università e della Ricerca



Istituto di Istruzione Superiore "Leonardo da Vinci - Ripamonti"

via Belvedere, 18 – 22100 Como - tel. 031 520745 - fax 031 507194

sito web: <http://www.davinciripamonti.gov.it>

All. 2

SCHEDA PER LA PRESENTAZIONE DEL PROGETTO ESECUTIVO

Titolo Unità Formativa			
Modulo			
Nome e Cognome Esperto			
Descrizione sintetica del progetto			
	Contenuti	Metodologia	N° ore
Modulo 1: Approccio alla metodologia CLIL			
Modulo 2: Tecnologie in ambiente CLIL			
Modulo 3: Programmazione di un'unità di apprendimento			
Modulo 4: Valutazione autentica e integrata			
Modulo conclusivo: Elaborazione di un modulo CLIL			



Ministero dell'Istruzione, Il'Università e della Ricerca



Istituto di Istruzione Superiore "Leonardo da Vinci - Ripamonti"

via Belvedere, 18 – 22100 Como - tel. 031 520745 - fax 031 507194

sito web: <http://www.davinciripamonti.gov.it>

Firma _____

All. 3

LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE ON LINE DEI MATERIALI DIDATTICI PRODOTTI

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di _____

DICHIARA

- di aver realizzato il materiale allegato alla presente o comunque di esserne il legittimo proprietario;
- di aver chiesto e ricevuto dichiarazione liberatoria dalle persone che appaiono visivamente nel materiale;
- che nel materiale non sono presenti minori di anni 18;
- di autorizzare la redazione del sito alla pubblicazione del materiale nelle forme che la stessa riterrà più idonee allo spazio da utilizzare;
- di essere consapevole dell'uso che la redazione potrebbe fare del materiale;
- di essere consapevole che la redazione potrà utilizzare o meno a proprio insindacabile giudizio il materiale pervenuto senza la corresponsione di alcun compenso o rimborso spese per esso.

Il sottoscritto riconosce che tutte le informazioni, i dati, le fotografie, le immagini allegate rientrano nella sola ed esclusiva responsabilità delle persone dalle quali tali contenuti provengono.



Ministero dell'Istruzione, Il'Università e della Ricerca



Istituto di Istruzione Superiore "Leonardo da Vinci - Ripamonti"

via Belvedere, 18 - 22100 Como - tel. 031 520745 - fax 031 507194

sito web: <http://www.davinciripamonti.gov.it>

DICHIARA INOLTRE

di non avere nulla a pretendere, a nessun titolo e per qualsiasi ragione, a fronte dell'utilizzo dell'immagine del sottoscritto. Inoltre, con la presente, il/la sottoscritto/a vieta l'uso delle immagini a scopo commerciale, nonché qualsiasi uso in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del/dei soggetto/i fotografato/i o ripreso/i. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita. La presente liberatoria si intende valevole, salvo successiva esplicita richiesta da parte del/la firmatario/a per l'intero periodo corrispondente al ciclo formativo in corso all'atto della compilazione

Si allegano alla presente liberatoria:

1. Consenso al trattamento dei dati personali ex art. 13 D.lgs. 196/2003 firmato

2. _____

3. _____

4. _____

Luogo e data _____

Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

C.F. _____



Ministero dell'Istruzione, Il'Università e della Ricerca



Istituto di Istruzione Superiore "Leonardo da Vinci - Ripamonti"

via Belvedere, 18 – 22100 Como - tel. 031 520745 - fax 031 507194

sito web: <http://www.davinciripamonti.gov.it>

con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

L'IIS Leonardo da Vinci- Ripamonti al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Luogo e data _____

Firma _____

All. 4

DICHIARAZIONE TITOLI VALUTABILI

Il candidato, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia,

DICHIARA

sotto la personale responsabilità di essere in possesso di:

	ESPERIENZE/TITOLI VALUTABILI (max. 70 punti)	CRITERI - PUNTI	Punteggio assegnato dalla Commissione
Laurea		Max Punti 5 con la votazione di 110/110 e lode Da 105 a 110/110 punti 4 Da 100 a 104 punti 3 Da 95 a 99 punti 2 < di 95/110 punti 1 0 corrispondente se espresso	

Codice fiscale 95112460134 - PEC: cois009006@pec.istruzione.it - e-mail: cois009006@istruzione.it

Succursale via Magenta 26, Como - tel. 031.263426 - fax 031.240682

Succursale via Mascherpa, Como-Albate - tel. 031 5001171- fax 031 4493002

Succursale via Scalabrini, Como - tel. 031 590105 - fax 031 4493003



Ministero dell'Istruzione, Il'Università e della Ricerca



Istituto di Istruzione Superiore "Leonardo da Vinci - Ripamonti"

via Belvedere, 18 – 22100 Como - tel. 031 520745 - fax 031 507194

sito web: <http://www.davinciripamonti.gov.it>

		in centesimi	
Certificazioni linguistiche lingua inglese		C2 punti 5 C1 punti 2 B2 punti 0	
Corsi di formazione sulla metodologia CLIL di almeno 20 ore		Max 10 Punti Corso all'estero punti 5 Corso in Italia punti 2	
Esperienza di insegnamento CLIL nelle scuole statali e nelle Università per moduli di almeno di 20 ore		Max 20 punti 2 Punti per modulo	
Esperienza come Formatore in corsi di CLIL		Max 20 Punti 2 Punti per corso	
PUNTEGGIO TOTALE			

Firma _____