

**MODELLO DI DOMANDA**

Al Dirigente  
della Direzione Didattica Gianni Rodari  
via Spina 1 71019 VIESTE (FG)

**OGGETTO:** *Richiesta di incarico in qualità di ESPERTO -*  
**P.O.N. 2007-2013 OBIETTIVO “CONVERGENZA”**  
**“COMPETENZE PER LO SVILUPPO” 2007 IT 05 1 PO 007**  
F Azione 1 Cod.: F- 1- FSE – 2011- 371

*Il/la Sottoscritto/a* \_\_\_\_\_

*Si dichiara disponibile come ESPERTO per le seguenti attività formative, azioni ed obiettivi nel Piano Integrato in svolgimento c/o codesto Istituto nell'anno scolastico 2011-2012*

*\* Spuntare i moduli per cui si è disponibili*

**Obiettivo F Azione 1**

LA SCUOLA CREATIVA  -RODARILANDIA IN NEWS  -L'IMPRONTA VERDE -GENITORI IN SALUTE

**Dichiara**

1. la propria disponibilità a raggiungere le sedi di espletamento di eventuali incarichi;
2. sotto personale responsabilità il possesso dei seguenti requisiti:
  - non aver riportato condanne penali né avere procedimenti penali in corso;
  - non essere stato destituito da pubbliche amministrazioni;
3. l'impegno ad eseguire tutte le attività di competenza dell'esperto;
4. la propria disponibilità ad adattarsi al calendario che sarà definito dal gruppo di progetto;
5. di aver compilato in ogni sua parte l'ALLEGATO per l'Autocertificazione dei titoli ed esperienze nel settore.

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. L.vo n° 196 del 30 giugno 2003.  
Allega dettagliato Curriculum vitae in formato Europass.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

ALLEGATO alla Richiesta di incarico in qualità di ESPERTO annualità 2011-12

## AUTOCERTIFICAZIONE

dei titoli ed esperienze nel settore

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,  
 \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_), CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
 n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_  
 Codice fiscale \_\_\_\_\_ di professione \_\_\_\_\_

Interno all'amministrazione scolastica  - in altra amministrazione  - esterno all'Amministrazione Pubblica  - in possesso di partita IVA

Il sottoscritto, ai sensi degli articoli sulle autocertificazioni del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 del T.U. in materia di documentazione amministrativa, facendosi carico delle responsabilità penali che derivano dal dichiarare il falso, dichiara di possedere i seguenti titoli ed esperienze qui elencati e ritenuti attinenti alla domanda di partecipazione all'assegnazione di incarichi di esperto esterno nel corso P.O.N. – FSE.

**Tabella di Valutazione per Esperti** (inserire i punteggi nelle caselle bianche di propria pertinenza)

	Esperienza lavorativa (*)	Docenza Esperto PON (**)	Docenza (***)	Titoli (****)	Laurea Magistrale Specifica	Laurea Triennale specifica (in alternativa a laurea magistrale)	Altra Laurea	PIANO PROGETTUALE
	1	3	2	5	10	3	1	
Max Punti (57)	4	12	20	10	10	3	1	Fino a 5
Tot								A cura del GOP
								TOTALE A cura del GOP MAX 62

(\*) I titoli sono da intendersi riferiti al Settore di Pertinenza del Bando, il punteggio è calcolato considerando 1 punto per ogni trimestre lavorativo

(\*\*) I titoli sono da intendersi riferiti al Settore di Pertinenza, il punteggio è calcolato considerando 3 punti per ogni singola esperienza, che abbia avuto una durata minima di 20 ore

(\*\*\*) Docenza nel Settore di Pertinenza nell'Istituzione Scolastica Pubblica Italiana/ Universitaria, il punteggio è calcolato considerando 2 punti per ogni 15 giorni lavorativi

(\*\*\*\*) I titoli sono da intendersi Specifici per Tipologia di Intervento

### FATTORI PREFERENZIALI

- 1 – Collaborazioni con Enti/Aziende accreditate e/o certificate
- 2 – Continuità di collaborazione con l'Istituto
- 3 – Minore anzianità anagrafica

FIRMA DEL DICHIARANTE