**ALLEGATO 1**

## ISTANZA DI PARTECIPAZIONE DOCENZA

**Al** Dirigente Scolastico dell’Istituto

Comprensivo Statale “Aldo Moro” di Casalnuovo di Napoli

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a prov. il \_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ telefono cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (obbligatori 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 \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il modulo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 ;

1. di non avere subito condanne penali ovvero di avere subito le seguenti condanne penali;
2. 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. fotocopia firmata del documento di identità e del codice fiscale.
    - *Curriculum Vitae* in formato europeo.
    - autocertificazione/i dei titoli posseduti

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.

Luogo e Data

Firma

**ALLEGATO 2**

Progetto PON/FSE – **10.2.2A-FSEPON-CA-2018-700** “Sport di classe” Titolo **@LL IN SPORT** Al Dirigente Scolastico

## I.C.S. “Aldo Moro” di Casalnuovo di Napoli

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_, Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), c.a.p. \_\_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, avendo preso visione del bando ed essendo consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi vigenti in materia di responsabilità a cui va incontro in caso di dichiarazione non corri­spondente al vero ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. n. 445/2000, dichiara di possedere i seguenti titoli per l’attribuzione del punteggio:

**SCHEDA RIEPILOGATIVA DI VALUTAZIONE**

# TUTOR SPORTIVO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Tabella di valutazione* | *Punteggio* | *Punteggio cura Candid.* | *Punteg.cura Ufficio* |
| Diploma di Scuola Secondaria di II grado ( da valutare solo se non in possesso di Laurea) | Punti 5 |  |  |
| Laurea specialistica o vecchio ordinamento conseguita presso Università Italiane o all’estero ma equiparate al titolo equivalente conseguito in Italia | Punti 6 per votazione fino a 100  Punti 8 per votazione 101 a 110  Punti 10 per votazione uguale a 110 e lode |  |  |
| Master di I e II livello conseguito presso Università in Italia o all’estero ma equiparato al titolo conseguito in Italia di durata minima di un anno | Punti 2 per ogni master fino ad un Massimo di 6 punti |  |  |
| Corso di perfezionamento post-laurea conseguito presso università italiane o straniere | Punti 2 per ogni corso di durata annuale  Fino ad un massimo di 6 punti |  |  |
| Dottorato di ricerca conseguito presso università  Italiane o straniere ma equiparato al titolo conseguito in Italia | Punti 6 |  |  |
| Certificazioni informatiche ECDL – EUCIP- EIPASS-PEKIT | Punti 2 per ogni certificazione fino ad un massimo di 8 punti |  |  |
| Precedente partecipazioni a progetti come Valutatore / Figura di supporto Progetti PON | Punti 2 per ogni esperienza fino ad un massimo di 6 punti. |  |  |
| Incarichi di docente/relatore in corsi di formazione, convegni, seminari, conferenze, coerenti con l’attività da realizzare. | Punti 2 a incarico fino ad un massimo di 6 punti |  |  |
| Pubblicazioni coerenti con l’azione del modulo. | Punti 1 a pubblicazione fino  ad un massimo di 3 punti |  |  |
| Totale | |  |  |

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizza l’I.C.S. “Aldo Moro” al tratta­mento dei dati personali ai sensi del D.L. 196/03 solo per i fini istituzionali e necessari per l’esple­tamento della procedura di cui alla presente domanda.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (luogo e data) |  | (firma) |

Allegato 3

**Dichiarazione inserimento negli elenchi Progetto Nazionale “Sport di classe”**

\_\_l\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dipendente dell’Istituzione Scolastica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, candidato per l’incarico di Tutor Sportivo per il progetto PON FSE dal titolo “**@LL IN SPORT**” - Codice Progetto: **10.2.2A-FSEPON-CA-2018-700**, dichiara di essere inserito, come negli elenchi regionali/provinciali afferenti al Progetto Nazionale “Sport in classe”, in posizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_ con punteggio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegato 4

INFORMATIVA

Informiamo che l’Istituto Comprensivo Statale “Aldo Moro” di Casalnuovo di Napoli 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 il relazione nell’ambito delle procedure per l’erogazione di servizi formativi.

In applicazione del D. Lgs 196/2003 così come integrato dal Regolamento UE n. 2016/679, 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, i 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 così come modificato dal Regolamento UE 2016/679, 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.

Luogo e data

## Firma del richiedente