**Allegato n° 1 –**  **Istanza di partecipazione alla selezione di Esperti Formatori di cui all’Avviso pubblico**

**prot.n° 89/2018 del 08/01/2018**

# Al Dirigente Scolastico dell’ITT GIORGI

|  |  |
| --- | --- |
| ILA SOTTOSCRITTO |  |
| CODICE FISCALE |  |
| DATI ANAGRAFICI NASCITA | COMUNE |  |
| PROVINCIA |  |
| DATA (gg/mm/aaaa) |  |
| RESIDENZA | COMUNE - CAP |  |
| PROVINCIA |  |
| VIA/PIAZZA |  |
| TELEFONO FISSO |  |
| CELLULARE |  |
| INDIRIZZO EMAIL |  |

# DICHIARA

La propria disponibilità ad assumere l’incarico di docenza nel **Progetto di Formazione Docenti “Corso Base di PLC”.**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni o uso di atti falsi, sotto la propria personale responsabilità,

❏ di essere in possesso dei titoli inerenti la tipologia di intervento;

❏ di non aver subito condanne penali, né avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione;

❏ di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità allo svolgimento di eventuale incarico di docenza in qualità di esperto di cui all’art. 1 del D.L. n. 508/96 e dell’art. 53 del D.L. n.29/93 nonché delle altre leggi vigenti in materia;

❏ di essere disponibile a svolgere l’incarico senza riserve e secondo il calendario proposto dall’Istituto.

**IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A**

* Partecipare agli incontri propedeutici alla realizzazione delle attività e finalizzati alla definizione dei programmi, alla predisposizione di materiali di report sulle attività svolte;
* Predisporre il piano delle attività, concordando con il direttore del corso gli obiettivi specifici, contenuti, attività, strumenti, metodologie e tecniche didattiche, modalità e criteri di valutazione in ingresso, in itinere e finale;
* Predisporre la programmazione iniziale e la relazione finale sull’intervento svolto;
* Documentare le attività del percorso per tracciare l’iter del processo attivato;
* Predisporre l’attestazione finale delle competenze acquisite da ciascun corsista;
* Rispettare il calendario e gli orari programmati, presentando regolare certificazione medica in caso di assenza;
* Rispettare quanto previsto dal D. L.gs. n. 196/03 in materia di *privacy*;
* Produrre documentazione chiara e precisa dell'attività svolta, anche ai fini dei controlli successivi;
* Elaborare, erogare e valutare le verifiche necessarie per la valutazione dei corsisti e consegnare i materiali prodotti durante la formazione, insieme al programma svolto e alla relazione finale, secondo le modalità stabilite dalla scuola.

**IL SOTTOSCRITTO AUTORIZZA**

codesta Amministrazione al trattamento dei dati personali anche sensibili, funzionali agli scopi ed alle finalità per le quali il trattamento è effettuato, compresa la loro comunicazione a terzi, in conformità alla legge 196/03.

Si riserva, se dipendente della Pubblica Amministrazione, di presentare l’autorizzazione dell’Ente di appartenenza a volgere l’incarico qualora venga nominato in qualità di esperto.

**ALLA PRESENTE ISTANZA ALLEGA:**

**Curriculum vitae**, compilato in formato europeo con evidenziati titoli ed esperienze valutabili, aggiornato, datato, munito delle dichiarazioni di rito e sottoscritto;

 **Fotocopia del documento di riconosciment**o, in corso di validità.

LUOGO E DATA:

 FIRMA: