

ALLEGATO 1

Domanda di partecipazione alla selezione di formatori/facilitatori ed esperti per l'erogazione dei corsi di formazione per il personale ATA (Collaboratori scolastici e assistenti tecnici) dell'Ambito SV5 e SV6 (Savona) – Regione Liguria, di cui all'art. 25, DM 663/2016 e al Decreto dipartimentale n. 1443 del 22/12/2016

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente a _____ in via/piazza _____ n. _____, C.F. _____ tel. _____

e-mail _____

Dirigente MIUR/ Dirigente Tecnico MIUR/ Funzionario MIUR, dal _____ in servizio presso _____ di _____ con _____ anni di servizio

Dirigente Scolastico titolare dal _____ in servizio presso _____ di _____ con _____ anni di servizio

Direttore SGA di ruolo dal _____ in servizio presso _____ di _____ con _____ anni di servizio

Docente di ruolo dal _____ nella scuola infanzia/primaria/secondaria I grado/secondaria II grado cl. conc. _____ in servizio presso _____, di _____ con _____ anni di servizio

Personale ATA di ruolo - Profilo _____ in servizio presso _____ di _____ con _____ anni di servizio ricoperto nella II posizione economica.

Personale ATA di ruolo - Profilo _____ in servizio presso _____ di _____ con _____ anni di servizio

Esperto esterno provvisto di diploma di Laurea con comprovate esperienze culturali e professionali attinenti al modulo per il quale propone la candidatura.

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione in qualità di formatore/facilitatore ed esperto, per la fase di incontri formativi in presenza e la conduzione dei laboratori formativi dedicati, come previsto dal percorso formativo per il personale ATA di cui al DM 663/2016 e al Decreto dipartimentale n. 1443 del 22/12/2016 per le sotto indicate tematiche:

Area tematica degli incontri formativi in presenza e laboratori formativi dedicati	Profili ATA interessati	Apporre una X per esprimere la tematica scelta
FUNZIONALITA' E SICUREZZA DEI LABORATORI LA GESTIONE TECNICA DEL SITO WEB DELLA SCUOLA	B (assistente tecnico)	
IL SUPPORTO TECNICO ALL'ATTIVITA' DIDATTICA PER LA PROPRIA AREA DI COMPETENZA LA COLLABORAZIONE CON GLI INSEGNANTI E CON I DIRIGENTI SCOLASTICI NELL'ATTUAZIONE DEI PROCESSI DI INNOVAZIONE DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA (PNSD, PTOF, ECC.)	B (assistente tecnico)	

Area tematica degli incontri formativi in presenza e laboratori formativi dedicati	Profili ATA interessati	Apporre una X per esprimere la tematica scelta
ACCOGLIENZA – VIGILANZA E COMUNICAZIONE ASSISTENZA AGLI ALUNNI CON DISABILITÀ	A (collaboratore scolastico)	
PARTECIPAZIONE ALLA GESTIONE DELL'EMERGENZA E DEL PRIMO SOCCORSO	A (collaboratore scolastico)	

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

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità di essere in possesso dei sotto elencati titoli essenziali all'ammissione previsti dall'art. 2 dell'Avviso:

Esperienza almeno triennale di formazione nel contesto scolastico in corsi inerenti le tematiche di candidatura organizzati da Istituzioni scolastiche o Soggetti riconosciuti con Decreto Ministeriale di Accreditamento e qualificazione per la formazione del personale della scuola, ai sensi della Direttiva 90/2003 e della Direttiva 170/2016, come sotto indicato:

a. s. _____ Corsi di formazione _____ (titolo), organizzato da _____ presso _____ dal _____ al _____ per n. ore _____;

a. s. _____ Corsi di formazione _____ (titolo), organizzato da _____ presso _____ dal _____ al _____ per n. ore _____;

a. s. _____ Corsi di formazione _____ (titolo), organizzato da _____ presso _____ dal _____ al _____ per n. ore _____;

a. s. _____ Corsi di formazione _____ (titolo), organizzato da _____ presso _____ dal _____ al _____ per n. ore _____;

a. s. _____ Corsi di formazione _____ (titolo), organizzato da _____ presso _____ dal _____ al _____ per n. ore _____;

a. s. _____ Corsi di formazione _____ (titolo), organizzato da _____ presso _____ dal _____ al _____ per n. ore _____;

Adequate competenze digitali, non formali/ formali (*indicare eventuale titolo e/o certificazione*), di tipo informatico, nell'utilizzo di Internet e della posta elettronica e di conoscenza dei principali strumenti di office automation e dematerializzazione e amministrative; conoscenze relative al piano di formazione connesso alle tipologie professionali interessate; abilità relazionali e di gestione dei gruppi .

cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (indicare Stato) _____;

di godere dei diritti civili e politici;

di 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;

di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

di possedere una particolare e comprovata specializzazione strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta;

di aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

DICHIARA

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

ESPERIENZE/TITOLI VALUTABILI

Laurea attinente al modulo per il quale propone la candidature:

Vecchio ordinamento o nuovo ordinamento quinquennale in _____

_____ conseguito presso _____

il _____ con il voto di _____

Laurea Triennale in _____ conseguito

presso _____ il _____ con il voto

di _____

Ulteriori esperienze documentate in qualità di docente/relatore in corsi di formazione, rivolti al personale ATA della scuola e strettamente inerenti la tematica di candidatura, organizzati da Università, INDIRE, ex IRRE, Uffici centrali o periferici del MIUR, Istituzioni Scolastiche, centri di ricerca e enti di formazione e associazioni accreditati dal MIUR (Direttiva 90/2003 e Direttiva 170/2016)

Altre esperienze documentate in qualità di docente/relatore in corsi di formazione, convegni, seminari, conferenze rivolti al personale Dirigente Scolastico, docente e Ata della scuola, organizzati da Università, INDIRE, ex IRRE, Uffici centrali o periferici del MIUR, Istituzioni Scolastiche, centri di ricerca e enti di formazione e associazioni accreditati da MIUR (Direttiva 90/2003 e Direttiva 170/2016)

Titoli di servizio:

per ogni anno scolastico di servizio come Dirigenti MIUR, Dirigente Tecnico, Dirigente Scolastico, DSGA, Funzionario MIUR

per ogni anno scolastico di servizio in compiti di funzione Strumentale o collaboratore del Dirigente Scolastico

per ogni anno scolastico di servizio come Docente

Allega altresì:

CV formato europeo sottoscritto

Copia di un documento di identità valido recante data e firma

Elenco datato e sottoscritto delle pubblicazioni cartacee e digitali. Nel caso di materiali accessibili in rete dovrà essere fornito l'indirizzo (URL). L'accessibilità dovrà essere garantita dal candidato per tutta la durata del procedimento.

Dichiara il seguente indirizzo e-mail come modalità esclusiva per le comunicazioni relative alla selezione

Luogo e data, _____

FIRMA

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____, C.F.:

in qualità di _____

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’Istituto comprensivo IC ALBENGA 1 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 _____

ALLEGATO 2

LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE SUL SITO DELLA SCUOLA DEI MATERIALI PRODOTTI

Il/la sottoscritto/a _____
in qualità di _____

DICHIARA

di aver realizzato il materiale allegato/dichiarato nella domanda 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 l’Istituto alla pubblicazione del materiale nelle forme che lo stesso riterrà più idonee allo spazio da utilizzare;
di essere consapevole dell’uso che l’Istituto potrebbe fare del materiale;
di essere consapevole che l’Istituto potrà utilizzare o meno a proprio insindacabile giudizio il materiale pervenuto senza la corresponsione di alcun compenso o rimborso spese per esso.

Il/la sottoscritto/a 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. A tal proposito dichiara e garantisce di tenere indenne e manlevare l’Istituto da qualsiasi obbligo risarcitorio, incluse le ragionevoli spese legali che possano derivare dai contenuti trasmessi o inviati dal sottoscritto, da una violazione delle norme che ne regolamentano l’uso e dall’eventuale violazione dei diritti di terzi.

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 e 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

Luogo e data _____ Firma _____