IIS S.G. IN FIORE (IPA-IPSSAR-ITI-ITCG)

Via delle Ginestre, s.n.c. - 87055 San Giovanni in Fiore (CS) Tel. 09841861932

E-mail: csis07700b@istruzione.it P.E.C.: csis07700b@pec.istruzione.it

ALLEGATO I

Domanda di partecipazione ad attività di COURSE AND TRAINING nell'ambito del Progetto Erasmus+ PNRR_2023-1-IT02-KA122-SCH-000139347 - CUP B56E23004900006 "Improve Y-EU-rself! Accrescere le competenze del personale scolastico e degli studenti per facilitare l'inclusione, l'apprendimento e la digitalizzazione, per una scuola a dimensione Europea"

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Istruzione Superiore

"Leonardo da Vinci"

Il/la sottoscritt …… nat_ a ……

il / / e residente a…….. in via …… n. ……

cap. ……..prov…… Docente di …… codice fiscale…… tel…… cell …… e-mail

Manifesta il proprio interesse alla selezione per poter partecipare alla mobilità di Course and training "POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE CORRELATE ALLA DIDATTICA E ALLA PRATICA DI INSEGNAMENTO" per un periodo di 6 giorni più il travel

A tal fine allega:

- Curriculum vitae in formato europeo;
- Allegato II debitamente compilato
- Eventuali certificazioni linguistiche

Il/la sottoscritt_

- si impegna a partecipare alla suddetta attività senza riserve
- autorizza il Dirigente Scolastico o suo delegato al trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR UE 2019/679 DLGS 196/2003.

Data _____ Firma

_____

IIS S.G. IN FIORE (IPA-IPSSAR-ITI-ITCG)

Via delle Ginestre, s.n.c. - 87055 San Giovanni in Fiore (CS) Tel. 09841861932

E-mail: csis07700b@istruzione.it P.E.C.: csis07700b@pec.istruzione.it

ALLEGATO II

TABELLA VALUTAZIONE E AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI NELL'AMBITO DEL PROGETTO ERASMUS+ PNRR_023-1-IT02-KA122-SCH-000139347 - CUP B56E23004900006

TABELLA DI VALUTAZIONE TITOLI DOCENTI

TITOLI ED ESPERIENZE LAVORATIVE	PUNTI	AUTOVALUTAZIONE A CURA DEL CANDIDATO	AUTOVALUTAZIONE A CURA DELLA COMMISSIONE
Diploma di laurea	**110 e lode** **punti 10** **110** **punti 8** **100-109** **punti 6** **< 100** **punti 4**		
Titoli di livello superiore (dottorato di ricerca)	**punti 5**		
Anzianità di servizio presso Istituto Istruzione Superiore "Leonardo da Vinci" tot.anni:……	**1 punto per ogni anno di servizio fino ad un massimo di punti 10**		
Docente a tempo indeterminato	☐ **SI** ☐ **NO**		
Certificazione Lingua Spagnola	**C1: Punti 10** **B2: Punti 8** **B1: Punti 6** **A2: Punti 4**		
Certificazione Lingua Inglese	**C1: Punti 10** **B2: Punti 8** **B1: Punti 6** **A2: Punti 4**		

IIS S.G. IN FIORE (IPA-IPSSAR-ITI-ITCG)

Via delle Ginestre, s.n.c. - 87055 San Giovanni in Fiore (CS) Tel. 09841861932

E-mail: csis07700b@istruzione.it P.E.C.: csis07700b@pec.istruzione.it

Erasmus+

Incarichi ricoperti nell'ultimo quinquennio *(funzione strumentale; team digitale; collaboratore DS; coordinatore di classe*)	**2 punti** per ogni attività *(max. 5 attività)*		
		Totale …../55	**Totale …../**55

Io Sottoscritto/a _____ nato a _____
Prov. _____ il _____ residente a _____ CAP _____
Via _____ n. _____ docente presso l' Istituto Istruzione Superiore

"Leonardo da Vinci" della seguente disciplina _____

PRESTO

- il consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nel bando per il processo di reclutamento di personale interno per la partecipazione ad attività di COURSE AND TRAINING "POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE CORRELATE ALLA DIDATTICA E ALLA PRATICA DI INSEGNAMENTO" nell'ambito del Progetto ERASMUS+ PNRR_2023-1-IT02-KA122-SCH-000139347 - CUP B56E23004900006.

- il consenso per il trattamento dei dati personali l ai sensi del GDPR Regolamento UE 679/2016 e DLGS 196/2003 successive modifiche laddove selezionato anche durante la realizzazione della mobilità transnazionale e durante la fase di disseminazione del progetto "Improve Y-EU-rself! Accrescere le competenze del personale scolastico e degli studenti per facilitare l'inclusione, l'apprendimento e la digitalizzazione, per una scuola a dimensione Europea"

Il mancato consenso al trattamento e all'eventuale comunicazione dei dati di cui sopra comporterà l'impossibilità della valutazione della presente istanza e dei documenti allegati.

Luogo e data

_____

Firma PARTECIPANTE

_____