**Programma Erasmus+ - Azione KA121 Mobilità individuale ai fini dell’apprendimento - Ambito VET**

**“****ACCREDITAMENTO ISTITUTO A. GALLO”**

*n° 2021-1-IT01-KA121-VET-000003950*

*CODICE CUP B33D20005060006*

**Allegato B – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE DOCENTI**

All’attenzione del Dirigente Scolastico

Dell’I.T.E. “Alfonso Gallo” di Aversa

Oggetto: **Domanda di partecipazione come ACCOMPAGNATORE per i percorsi formativi del progetto PROGRAMMA ERASMUS+ - AZIONE KA121 MOBILITÀ INDIVIDUALE AI FINI DELL’APPRENDIMENTO - AMBITO VET**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_ e residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_ tel/cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, docente della disciplina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**chiede di partecipare alla selezione per DOCENTE ACCOMPAGNATORE prevista dall’Avviso in oggetto.**

Il/La Sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici, dichiara (barrare):

* di aver preso visione del bando per la selezione in oggetto
* di essere cittadino/a italiano/a oppure di essere cittadino/a di uno degli Stati dell’UE (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di godere dei diritti civili e politici
* di non aver riportato condanne penali
* di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale di essere disponibile a svolgere, fin dall’assegnazione dell’incarico, senza riserva, i compiti e le funzioni previste dall’Avviso di selezione
* di non avere carichi penali pendenti
* di poter essere ammesso alla selezione in quanto Docente in servizio per l’A.S. 2021/2022 presso il seguente istituto:
  + **dall’ITE “A. Gallo” di Aversa**
  + **I.S.I.S.S. “P.S. Lener” di Marcianise**
  + **I.S.I.S. “E. Majorana” di Santa Maria a Vico**

1. **Allega**:
   1. Scheda di autovalutazione dei titoli e delle esperienze lavorative;
   2. Dettagliato curriculum vitae e professionale in formato europeo;
   3. Informativa sulla privacy;
   4. Copia documento di identità in corso di validità.

Lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

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

**Programma Erasmus+ - Azione KA121 Mobilità individuale ai fini dell’apprendimento - Ambito VET**

**“ACCREDITAMENTO ISTITUTO A. GALLO”**

*n° 2021-1-IT01-KA121-VET-000003950*

*CODICE CUP B33D20005060006*

**SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE DOCENTE ACCOMPAGNATORE**

All’attenzione del Dirigente Scolastico

Dell’I.T.E. “Alfonso Gallo” di Aversa

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, considerati i criteri di selezione per i DOCENTI ACCOMPAGNATORI indicati nel relativo avviso del PROGRAMMA ERASMUS+ - AZIONE KA121 MOBILITÀ INDIVIDUALE AI FINI DELL’APPRENDIMENTO - AMBITO VET, dichiara, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici, in caso di falsa dichiarazione, quanto segue:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1° Macrocriterio: Titoli di Studio** | **Punti** | **Punteggio assegnato dal candidato** |
| Punteggio assegnato al titolo di studio inerente l’insegnamento di disciplina linguistica straniera  Laurea (voto < 105) ……………………………………………..………. 4 punti  Laurea (105 <=voto <= 110) …………………………………………. 6 punti  Laurea con voto 110 e lode …….………………………………………. 8 punti  Dottorato di ricerca pertinente all’insegnamento ………… 10 punti  Laurea in altra disciplina di studio…………………………….….. 2 punti | Max punti 10 |  |
| Corso di perfezionamento/Master (60 CFU) annuale inerente il profilo per cui ci si candida | punti 2 |  |
| Esperienza come docenza universitaria nel settore di pertinenza | Punti 2 |  |
| Corso di perfezionamento/Master (120 CFU) biennale inerente il profilo per cui ci si candida 3 punti cad. (max 1) | Punti 3 |  |
| **2° Macrocriterio: Titoli Culturali Specifici** | | |
| Partecipazione a corsi di formazione/seminari relativi ai percorsi Erasmus, in qualità di discente (2 per ciascun corso) | Max punti 10 |  |
| Certificazione Informatica | Max punti 2 |  |
| Certificazione linguistica C1 o sup. | Punti 3 |  |
| **3° Macrocriterio: Titoli di servizio o Lavoro** | | |
| Partecipazione a progetti ERASMUS (5 punti a partecipazione, per un max. di 20 punti) | Max 20 punti |  |

Lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

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

**Programma Erasmus+ - Azione KA121 Mobilità individuale ai fini dell’apprendimento - Ambito VET**

**“ACCREDITAMENTO ISTITUTO A. GALLO”**

*n° 2021-1-IT01-KA121-VET-000003950*

*CODICE CUP B33D20005060006*

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE N. 679/16 E ACQUISIZIONE CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Si informa che l’Istituto Tecnico Economico “Alfonso Gallo” di Aversa(CE) , in qualità di Scuola assegnataria di Fondi del PROGRAMMA ERASMUS+ - AZIONE KA121 MOBILITÀ INDIVIDUALE AI FINI DELL’APPRENDIMENTO - AMBITO VET, in applicazione del Decreto Lgs 101/2018 che modifica il 196/03 in accoglimento del Regolamento UE 679/16, informa che 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 Prof.ssa Vincenza Di Ronza , quale Rappresentante Legale dell’Istituto “Alfonso Gallo” di Aversa.

I dati possono essere comunque trattati in relazione ad adempimenti relativi o connessi alla gestione dell’Istituzione scolastica.

I dati in nessun caso vengono trasmessi a soggetti privati senza il preventivo consenso scritto dell’interessato/a.

Al soggetto interessato sono riconosciuti il diritto di accesso ai dati personali e gli altri diritti definiti dagli articoli 13 del Regolamento UE N. 679/16.

Il sottoscritto , esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del Reg. UE n. 679/16 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

|  |  |
| --- | --- |
| Lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |