



Istituto Statale di Istruzione Superiore "Giovanni Caselli"

sede legale Via Roma, 67 – Siena

tel. 0577/40394 – Fax 0577/280161 – e-mail: siis004001@istruzione.it – siis004001@pec.istruzione.it (PEC)

"CASELLI" Istituto Professionale Statale per i Servizi Commerciali, Turistici e Sociosanitari Siena – Via Roma, 67	"MARCONI" Istituto Professionale Statale per l'Industria e l'Artigianato Manutenzione e Assistenza Tecnica Siena – Via Pisacane, 5	"MONNA AGNESE" Istituto Tecnico Statale per Attività Sociali Istituto Tecnico Sett. Tecnologico Chimica, Materiali Biotecnologie - Liceo Linguistico Siena – Via del Poggio, 16
---	---	--

All. 1

Domanda di partecipazione alla selezione, Prot. 1072/C12 dell'08/02/2018, avente per oggetto la formazione, mediante procedura comparativa, degli elenchi di esperti, Dipendenti della Pubblica Amministrazione, per l'attuazione delle azioni di formazione riferite al "Piano per la formazione dei docenti ex Legge 107/2015" a.s. 2017/2018 - AMBITO TERRITORIALE DELLA TOSCANA 024 - SIENA NORD E ALTA VAL D'ELSA

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

in via/piazza _____ n. _____,

C.F. _____ tel. _____

e-mail _____

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

Δ Dirigente Scolastico dal _____, in servizio presso _____
di _____ con _____ anni di servizio

Δ Docente Universitario dal _____, in servizio presso _____
di _____ con _____ anni di servizio

Δ Docente di Scuola Primaria/Scuola Secondaria in servizio presso _____
di _____, posto/classe concorso _____ a tempo indeterminato dal
_____, con _____ anni di servizio

CHIEDE

l'ammissione alla selezione in qualità di **ESPERTO** per le sotto indicate Unità Formative e relativi Moduli:



Istituto Statale di Istruzione Superiore “Giovanni Caselli”

sede legale Via Roma, 67 – Siena

tel. 0577/40394 – Fax 0577/280161 – e-mail: siis004001@istruzione.it – siis004001@pec.istruzione.it (PEC)

“CASELLI”

Istituto Professionale Statale
per i Servizi Commerciali,
Turistici e Sociosanitari
Siena – Via Roma, 67

“MARCONI”

Istituto Professionale Statale
per l’Industria e l’Artigianato
Manutenzione e Assistenza Tecnica
Siena – Via Pisacane, 5

“MONNA AGNESE”

Istituto Tecnico Statale per Attività Sociali
Istituto Tecnico Sett. Tecnologico Chimica, Materiali
Biotecnologie - Liceo Linguistico
Siena – Via del Poggio, 16

UNITA' FORMATIVE	
<input type="checkbox"/> 1. Sicurezza in classe	<input type="checkbox"/> 2. Didattica per competenze, valutazione e certificazione
<input type="checkbox"/> 3. Laboratori didattici: progettazione del curricolo di storia in dimensione interculturale	<input type="checkbox"/> 4. Laboratori didattici: l’insegnamento delle scienze sperimentali e della matematica secondo i criteri del Laboratorio del Sapere Scientifico
<input type="checkbox"/> 5. Gestione della classe in termini inclusivi e mediazione dei conflitti; azioni efficaci in presenza di diversi stili di apprendimento e di diversi bisogni educativi	<input type="checkbox"/> 7. Laboratori didattici: il curricolo di inglese
<input type="checkbox"/> 6. Competenze di Lingua Inglese	<input type="checkbox"/> Modulo 1 Livello A2 - Pre- intermediate level – Certificate: KET <input type="checkbox"/> Modulo 2 Livello B1 - Intermediate level – Certificate: PET <input type="checkbox"/> Modulo 3 Livello B2 - Upper- intermediate level – Certificate: FIRST



Istituto Statale di Istruzione Superiore "Giovanni Caselli"

sede legale Via Roma, 67 – Siena

tel. 0577/40394 – Fax 0577/280161 – e-mail: siis004001@istruzione.it – siis004001@pec.istruzione.it (PEC)

"CASELLI"	"MARCONI"	"MONNA AGNESE"
Istituto Professionale Statale per i Servizi Commerciali, Turistici e Sociosanitari Siena – Via Roma, 67	Istituto Professionale Statale per l'Industria e l'Artigianato Manutenzione e Assistenza Tecnica Siena – Via Pisacane, 5	Istituto Tecnico Statale per Attività Sociali Istituto Tecnico Sett. Tecnologico Chimica, Materiali Biotecnologie - Liceo Linguistico Siena – Via del Poggio, 16

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

DICHIARA

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

- Laurea Vecchio Ordinamento in _____/
- Laurea Magistrale di Nuovo Ordinamento in _____/
- Laurea Triennale in _____ + Laurea Specialistica in _____
_____, conseguita/e nell'anno/i accademico/i _____, presso _____ con votazione/i _____
- Almeno n. 2 esperienze documentate in qualità di formatore in corsi strettamente inerenti la tematica di candidatura, rivolti al personale docente della Scuola, 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:
 - Corso di formazione _____ (titolo),
organizzato da _____ presso _____
dal _____ al _____ per n. ore _____
 - C Corso di formazione _____ (titolo),
organizzato da _____ presso _____
dal _____ al _____ per n. ore _____
- Adeguate competenze 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;
- cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea (indicare Stato) _____;
- godere dei diritti civili e politici;
- 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;
- non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- particolare e comprovata specializzazione strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

DICHIARA



Istituto Statale di Istruzione Superiore "Giovanni Caselli"

sede legale Via Roma, 67 – Siena

tel. 0577/40394 – Fax 0577/280161 – e-mail: siis004001@istruzione.it – siis004001@pec.istruzione.it (PEC)

"CASELLI" Istituto Professionale Statale per i Servizi Commerciali, Turistici e Sociosanitari Siena – Via Roma, 67	"MARCONI" Istituto Professionale Statale per l'Industria e l'Artigianato Manutenzione e Assistenza Tecnica Siena – Via Pisacane, 5	"MONNA AGNESE" Istituto Tecnico Statale per Attività Sociali Istituto Tecnico Sett. Tecnologico Chimica, Materiali Biotecnologie - Liceo Linguistico Siena – Via del Poggio, 16
---	---	--

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

1. Ulteriori esperienze documentate in qualità di **formatore in corsi strettamente inerenti la tematica di candidatura** rivolti al personale docente della Scuola, 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

1

2

3

2. Altre esperienze documentate in qualità di formatore in corsi rivolti al personale docente della Scuola, 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

1

2

3. Pubblicazioni, anche multimediali, e/o contenuti didattici digitali inerenti la tematica la candidatura

1

2

- Per ogni diploma di specializzazione, escluso il titolo di accesso al ruolo di appartenenza, conseguito in corsi post-laurea previsti dagli statuti ovvero dal D.P.R. n. 162/82, ovvero dalla legge n. 341/90 (artt. 4, 6, 8) ovvero dal decreto n. 509/99 e successive modifiche ed integrazioni attivati dalle università statali o libere ovvero da istituti universitari statali o pareggiati, ovvero in corsi attivati da amministrazioni e/o istituti pubblici purché i titoli siano riconosciuti equipollenti dai competenti organismi universitari (è valutabile un solo diploma, per lo stesso o gli stessi anni accademici o di corso)
- Per il conseguimento del titolo di "dottorato di ricerca"

1

2

- Per ogni corso di perfezionamento di durata non inferiore ad un anno, previsto dagli statuti ovvero dal D.P.R. n. 162/82, ovvero dalla legge n. 341/90 (artt. 4,6,8) ovvero dal decreto n. 509/99 e successive modifiche ed integrazioni, nonché per ogni master di 1° o di 2° livello attivati dalle università statali o libere ovvero da istituti universitari statali o pareggiati (è valutabile un solo corso, per lo stesso o gli stessi anni accademici)

1

2



Istituto Statale di Istruzione Superiore "Giovanni Caselli"

sede legale Via Roma, 67 – Siena

tel. 0577/40394 – Fax 0577/280161 – e-mail: siis004001@istruzione.it – siis004001@pec.istruzione.itPEC)

"CASELLI" <i>Istituto Professionale Statale per i Servizi Commerciali, Turistici e Sociosanitari Siena – Via Roma, 67</i>	"MARCONI" <i>Istituto Professionale Statale per l'Industria e l'Artigianato Manutenzione e Assistenza Tecnica Siena – Via Pisacane, 5</i>	"MONNA AGNESE" <i>Istituto Tecnico Statale per Attività Sociali Istituto Tecnico Sett. Tecnologico Chimica, Materiali Biotecnologie - Liceo Linguistico Siena – Via del Poggio, 16</i>
---	---	--

Come previsto dall'Avviso, allega:

1. CV formato europeo sottoscritto
2. Copia di un documento di identità valido
3. N.____schede (All. 2) di presentazione dei progetti esecutivi
4. Liberatoria per la pubblicazione on line dei materiali didattici prodotti (All. 3)

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

residenza

altra dimora: _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a 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'IS G. Caselli di Siena 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 _____



Istituto Statale di Istruzione Superiore “Giovanni Caselli”

sede legale Via Roma, 67 – Siena

tel. 0577/40394 – Fax 0577/280161 – e-mail: siis004001@istruzione.it – siis004001@pec.istruzione.it (PEC)

“CASELLI” <i>Istituto Professionale Statale per i Servizi Commerciali, Turistici e Sociosanitari Siena – Via Roma, 67</i>	“MARCONI” <i>Istituto Professionale Statale per l’Industria e l’Artigianato Manutenzione e Assistenza Tecnica Siena – Via Pisacane, 5</i>	“MONNA AGNESE” <i>Istituto Tecnico Statale per Attività Sociali Istituto Tecnico Sett. Tecnologico Chimica, Materiali Biotecnologie - Liceo Linguistico Siena – Via del Poggio, 16</i>
---	---	--

All. 2

SCHEDA PER LA PRESENTAZIONE DEL PROGETTO ESECUTIVO

Titolo Unità Formativa	
Modulo	
Nome e Cognome Esperto	
Descrizione sintetica del progetto esecutivo (max. 1000 parole)	
Dettaglio dei contenuti affrontati durante gli incontri in presenza	
Programmazione, struttura e articolazione della fase degli incontri in presenza con riferimento alle distinte modularità previste dal progetto di formazione di ambito cui la candidatura si riferisce	
Materiale didattico fornito e strumenti utilizzati	
Programmazione, struttura e articolazione della fase di ricerca – azione con particolare riferimento alle modalità di interazione a distanza con i corsisti e il tutor	
Programmazione, articolazione e organizzazione della fase di restituzione, documentazione e approfondimento delle esperienze di ricerca – azione	
Strumenti di verifica delle conoscenze/competenze linguistiche acquisite dai corsisti con gli obiettivi del progetto di formazione di ambito cui la candidatura si riferisce (UF 6)	



Istituto Statale di Istruzione Superiore "Giovanni Caselli"

sede legale Via Roma, 67 – Siena

tel. 0577/40394 – Fax 0577/280161 – e-mail: siis004001@istruzione.it – siis004001@pec.istruzione.itPEC)

"CASELLI" <i>Istituto Professionale Statale per i Servizi Commerciali, Turistici e Sociosanitari Siena – Via Roma, 67</i>	"MARCONI" <i>Istituto Professionale Statale per l'Industria e l'Artigianato Manutenzione e Assistenza Tecnica Siena – Via Pisacane, 5</i>	"MONNA AGNESE" <i>Istituto Tecnico Statale per Attività Sociali Istituto Tecnico Sett. Tecnologico Chimica, Materiali Biotecnologie - Liceo Linguistico Siena – Via del Poggio, 16</i>
---	---	--

All. 3

LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE ON LINE DEI MATERIALI DIDATTICI PRODOTTI

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di _____

DICHIARA

- di aver realizzato il materiale allegato alla presente 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 la redazione del sito alla pubblicazione del materiale nelle forme che la stessa riterrà più idonee allo spazio da utilizzare;
- di essere consapevole dell'uso che la redazione potrebbe fare del materiale;
- di essere consapevole che la redazione potrà utilizzare o meno a proprio insindacabile giudizio il materiale pervenuto senza la corresponsione di alcun compenso o rimborso spese per esso.

Il sottoscritto 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 la redazione del sito internet dedicato alla formazione del personale della Regione Toscana, nonché i soggetti ad essa collegati o da essa controllati, i suoi rappresentanti, dipendenti nonché qualsivoglia suo partner 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 da una 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 ed 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

Si allegano alla presente liberatoria:

1. Consenso al trattamento dei dati personali ex art. 13 D.lgs. 196/2003 firmato

2. _____



Istituto Statale di Istruzione Superiore "Giovanni Caselli"

sede legale Via Roma, 67 – Siena

tel. 0577/40394 – Fax 0577/280161 – e-mail: siis004001@istruzione.it – siis004001@pec.istruzione.itPEC)

"CASELLI" <i>Istituto Professionale Statale per i Servizi Commerciali, Turistici e Sociosanitari Siena – Via Roma, 67</i>	"MARCONI" <i>Istituto Professionale Statale per l'Industria e l'Artigianato Manutenzione e Assistenza Tecnica Siena – Via Pisacane, 5</i>	"MONNA AGNESE" <i>Istituto Tecnico Statale per Attività Sociali Istituto Tecnico Sett. Tecnologico Chimica, Materiali Biotecnologie - Liceo Linguistico Siena – Via del Poggio, 16</i>
---	---	--

3. _____

4. _____

Luogo e data _____

Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
C.F. _____

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'IS G. Caselli di Siena 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 _____