



Istituto Statale di Istruzione Superiore “Giovanni Caselli”

sede legale Via Roma, 67 – Siena

tel. 0577/40394 – Fax 0577/280161 – e-mail: siis00400l@istruzione.it – siis00400l@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, , DEL BANDO PROT. 1074/C12 DELL’08/02/2018 PER L’INDIVIDUAZIONE, MEDIANTE PROCEDURA COMPARATIVA, DI ENTI DI FORMAZIONE O ASSOCIAZIONI PROFESSIONALI ACCREDITATI PRESSO IL MIUR QUALI SOGGETTI QUALIFICATI PER LA FORMAZIONE DEL PERSONALE DELLA SCUOLA, 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

I sottoscritt _____ nat _____ il _____ a _____

_____ prov _____, in qualità di Legale Rappresentante dell’ Ente di Formazione/Associazione Professionale

con sede a _____ Via _____ n. _____

codice fiscale n° _____, Partita IVA n° _____

Telefono _____ fax _____ e-mail _____

CHIEDE

l'ammissione alla selezione avente per oggetto l'individuazione, mediante procedura comparativa, di Enti di Formazione o Associazioni Professionali accreditati presso il MIUR quali soggetti qualificati per la formazione del personale della scuola, per l'attuazione delle azioni di formazione riferite al “Piano per la formazione dei docenti ex legge 107/2015” per l'a.s. 2017/20187 dell'ambito Territoriale Toscana 024 – Siena Nord e Alta Val D'elsa 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 curriculum 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
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 curriculum 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: siis00400l@istruzione.it – siis00400l@pec.istruzione.it (PEC)

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

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 che l'Ente/Associazione:

- Ha ottenuto il riconoscimento con Decreto Ministeriale n. _____ del _____ di Accreditamento e qualificazione per la formazione del personale della scuola, ai sensi della Direttiva 90/2003 e con Decreto Ministeriale n. _____ del _____ ai sensi della Direttiva 170/2016 (*specificare se è in corso di acquisizione*);
- È in possesso di documentate conoscenze ed esperienze relative alle tematiche contenute nel piano di formazione proposto come da curriculum dell'Ente/Associazione allegato;
- si avvarrà, per la realizzazione dell'attività formativa, di formatori di comprovata e pluriennale esperienza e alta professionalità, con spiccate abilità relazionali e di gestione dei gruppi ed in possesso di adeguate competenze (*anche non formali*) di tipo informatico, nell'utilizzo di Internet e della posta elettronica e di conoscenza dei principali strumenti di office automation (*si allegano curriculum vitae*);
- ha acceso Polizza assicurativa di Responsabilità Civile n. _____ con la Compagnia _____ con scadenza _____.
- È in possesso dei requisiti generali e la non sussistenza delle cause di esclusione di cui agli artt. 80 e 83 del D.Lgs. 50/2016, espressamente riferite a tutti i suoi Legali rappresentanti;
- È esente da sanzioni o misure cautelari di cui al D.Lgs. 231/01 o altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con le Pubbliche Amministrazioni;
- È esente da condanne penali o provvedimenti che riguardino l'attuazione di misure di prevenzione espressamente riferita ai soggetti dell'impresa di cui all'art. 2 comma 3 del DPR 252/98 all'art. 2 comma 3 del DPR 252/98;
- È in possesso dei requisiti essenziali previsti dal presente art. 2;
- È in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta ;
- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali (*DURC – indicare se previsto dall'assetto dell'Ente/Associazione*)
- di aver preso visione dell'Bando e di approvarne senza riserva ogni contenuto.



Istituto Statale di Istruzione Superiore "Giovanni Caselli"

sede legale Via Roma, 67 – Siena

tel. 0577/40394 – Fax 0577/280161 – e-mail: siis00400l@istruzione.it – siis00400l@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>
---	---	--

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

a) **Organizzazione e conduzione di corsi di formazione, convegni, seminari, conferenze, espressamente indirizzati all'approfondimento degli argomenti strettamente inerenti le tematiche del progetto di formazione di candidatura**, tenuti nei confronti del personale delle Università, INDIRE, ex IRRE, Uffici centrali o periferici del MIUR (USR), Istituzioni Scolastiche, centri di ricerca, Enti e Regioni

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

b) **Organizzazione e conduzione di altri corsi di formazione**, convegni, seminari, conferenze tenuti nei confronti del personale delle Università, INDIRE, ex IRRE, Uffici centrali o periferici del MIUR (USR), Istituzioni Scolastiche, centri di ricerca, Enti e Regioni

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.

c) **Pubblicazioni, anche multimediali, e/o contenuti didattici digitali** predisposti dai formatori dell'Ente/Associazione che affrontino argomenti e tematiche inerenti il progetto formativo di cui alla candidatura

- 1.
- 2.

Come previsto dal Bando, allega:

1. Copia di un documento di identità valido del Legale Rappresentante;
2. N. _____ schede (All. 2) di presentazione dei progetti esecutivi
3. Curriculum professionale dell'Ente/Associazione;
4. N. _____ curriculum vitae dei formatori che verranno utilizzati;
5. Dichiarazione liberatoria (All. 3);
6. Busta chiusa contenente l'offerta economica migliorativa (All. 4).

Luogo e data _____ Firma del Legale Rappresentante e timbro
dell'Ente/Associazione



Istituto Statale di Istruzione Superiore "Giovanni Caselli"

sede legale Via Roma, 67 – Siena

tel. 0577/40394 – Fax 0577/280161 – e-mail: siis00400l@istruzione.it – siis00400l@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>
---	---	--

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 del Legale Rappresentante e timbro
dell'Ente/Associazione



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. 2

SCHEDA PER LA PRESENTAZIONE DEL PROGETTO ESECUTIVO

Titolo Unità Formativa	
Modulo	
Nome e Cognome Esperto individuato	
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)	

Luogo e data _____

Firma del Legale Rappresentante e timbro
dell’Ente/Associazione



Istituto Statale di Istruzione Superiore “Giovanni Caselli”

sede legale Via Roma, 67 – Siena

tel. 0577/40394 – Fax 0577/280161 – e-mail: siis00400l@istruzione.it – siis00400l@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

Luogo e data _____

Firma del Legale Rappresentante e timbro
dell’Ente/Associazione



Istituto Statale di Istruzione Superiore "Giovanni Caselli"

sede legale Via Roma, 67 – Siena

tel. 0577/40394 – Fax 0577/280161 – e-mail: siis00400l@istruzione.it – siis00400l@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>
---	---	--

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 del Legale Rappresentante e timbro
dell'Ente/Associazione