



Ministero dell'istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico per la Lombardia - Ambito Territoriale di Bergamo

Istituto Comprensivo di PONTE NOSSA

Via Rimembranze,5 PONTE NOSSA (BG)
tel. [035/701102](tel:035701102) BGIC86400Q@istruzione.it - BGIC86400Q@pec.istruzione.it
codice meccanografico BGIC86400Q - codice fiscale 90017420168
www.icpntenossa.gov.it

Allegato A

Al Dirigente Scolastico
I.C. PONTE NOSSA

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione per il ruolo di **esperto** da impiegare nelle attività formative - Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Fondo Sociale Europeo.

CODICE PROGETTI: 10.1.6A-FSEPON-LO-2018-120 “ORIENTAMENTO FORMATIVO E RI-ORIENTAMENTO”

Il/La sottoscritto/a _____ codice fiscale _____

Nato/a a _____ il _____ e residente in _____

Via _____ tel. _____ e-mail _____

Impiegato in questo Istituto in qualità di docente a tempo _____

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti richiesti nell’Avviso per il reclutamento di esperti, prot.n. 1587/2018

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l’incarico di **Esperto** nel/i modulo/i sottoindicato/i:

- Laboratorio scientifico
- Laboratorio grafico
- Laboratorio di cucina e pasticceria
- Laboratorio di marketing
- Laboratorio meccanico

Dichiara, sotto la propria responsabilità, di avere preso visione del bando e di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportate nella domanda e nel curriculum vitae sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28/12/2000 n. 445. Dichiara, inoltre, di essere in possesso di solide competenze informatiche, quale presupposto imprescindibile per l’aggiornamento della documentazione del progetto all’interno della piattaforma GPU prevista dall’Autorità di Gestione del PON Scuola, di cui ciascun docente dovrà farsi carico personalmente.

Si allega curriculum vitae e si autorizza, ai sensi del D.lgs 196/2003, al trattamento dei dati personali.

Luogo e data _____

Firma _____



Ministero dell'istruzione, dell'Università e della Ricerca
 Ufficio Scolastico per la Lombardia - Ambito Territoriale di Bergamo

Istituto Comprensivo di PONTE NOSSA

Via Rimembranze,5 PONTE NOSSA (BG)
 tel. [035/701102](tel:035701102) BGIC86400Q@istruzione.it - BGIC86400Q@pec.istruzione.it
 codice meccanografico BGIC86400Q - codice fiscale 90017420168
www.icpontenossa.gov.it

Allegato B

Al Dirigente Scolastico
 I.C. PONTE NOSSA

Oggetto: Compilazione tabella per procedura di selezione per il reclutamento di esperti da impiegare nelle attività formative - Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Fondo Sociale Europeo.

CODICE PROGETTI: 10.1.6A-FSEPON-LO-2018-120 “ORIENTAMENTO FORMATIVO E RI-ORIENTAMENTO”

Il/La sottoscritto/a _____ codice fiscale _____

Nato/a _____ il _____ e residente in _____

Via _____ tel _____ e-mail _____

DICHIARA QUANTO SEGUE

ESPERTO		A CURA INTERESSATO	A CURA UFFICIO
Titolo di Laurea, diplomi, abilitazioni, altri titoli accademici (Master universitari di I e II livello) se inerenti alla tipologia dell’incarico e coerenti con la figura richiesta (vedere competenze richieste per singolo modulo)	max 5		
titoli specifici afferenti la tipologia di intervento	max 5		
competenze informatiche certificate (ove funzionali)	max 2		
competenze linguistiche certificate (ove funzionali)	max 5		
iscrizioni in albi professionali se inerenti alla tipologia dell’incarico e coerenti con la figura richiesta	max 2		
comprovata competenza ed esperienza professionale nel settore	max 5		
esperienze di gestione di attività con bambini/ragazzi, nella scuola o in altri contesti educativi	max 5		
esperienza di docenza nei progetti finanziati dal FSE (PON - FSE – FESR) se inerenti alla tipologia di incarico e coerenti con la figura richiesta	max 5		
Valutazione del progetto formativo presentato, coerente con l’oggetto dell’incarico e la tempistica indicata	max 10		

Luogo e data _____

In fede _____