

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE - PIANO FORMAZIONE DOCENTI 2019-20**

**Avviso di Selezione prot.n. 1596/VII.5 del 05/05/2020**

Alla Dirigente Scolastica  
IIS Falcone-Righi  
Via.le Italia 22/26  
20094 - CORSICO

**Oggetto:** Avviso pubblico per la formulazione di graduatorie per l'Ambito 25 di esperti formatori a cui conferire incarichi di docenza per la realizzazione dei corsi previsti dal Piano della Formazione dei Docenti 2019-2020 delle Istituzioni Scolastiche della Città Metropolitana di Milano e rivolti ai docenti.

**Il/la sottoscritto/a:**

---

nato/a a:

---

il:

---

residente a

---

via/piazza

---

domicilio (se diverso da residenza)

---

codice fiscale

---

recapito telefonico fisso

---

recapito telefonico cellulare

---

e mail

---

scuola di servizio

---

indirizzo e tel. scuola di servizio

---

ambito scuola di servizio

---

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per titoli per la formulazione di graduatorie **di esperti formatori a cui conferire incarichi di docenza** per la realizzazione dei corsi previsti dal Piano della Formazione docenti a.s. 2019/2020 sulla base delle nuove esigenze scaturite dalla didattica a distanza (DaD).

Scelta	ID	Titolo del modulo
	D01	Spazio flessibile aula 3.0
	D02	Flipped classroom, la classe capovolta
	D03	MLTV - rendere visibili pensiero e apprendimento
	D04	Integrazione CDD / libri di testo
	D05	Gestione in cloud del Piano di Lavoro del Consiglio di Classe
	D06	Strumenti per la DaD: Google Suite for Education
	D07	Strumenti per la DaD: Microsoft Teams
	D08	Strumenti per la DaD: Edmodo
	D09	DEBATE (favorire l'approccio dialettico e l'uso critico del pensiero)
	D10	Valutazione nella DaD

Segnare con una "X" nella colonna Scelta i corsi per i quali ci si propone.

Per ognuno dei corsi per i quali si chiede di essere candidato, devono essere comunicati gli **obiettivi** e i **contenuti** che saranno trattati.

Ognuno dei percorsi formativi sarà così articolato:

- 6 ore di lezione in videoconferenza (3 incontri di 2 ore ciascuno);
- 10 ore di approfondimento personale (con attività online specifiche per ogni corso);
- 2 ore di restituzione finale.
- Servizio di tutoraggio e consulenza ai singoli docenti a cura del formatore.

A tal fine il sottoscritto, in conformità alle disposizioni degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso DPR per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

#### DICHIARA

1. di essere cittadino/a italiano/a;
2. di essere cittadino di uno degli stati dell'UE (specificare) \_\_\_\_\_
3. di essere docente in servizio presso la seguente Istituzione Scolastica  
\_\_\_\_\_ Ambito n. \_\_\_\_\_
4. di godere dei diritti civili e politici;
5. di non avere riportato condanne penali;
6. di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
7. di prestare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003;
8. **di conoscere e di saper utilizzare la/e seguente/i piattaforme digitali di e-learning:**  
\_\_\_\_\_
9. di possedere i seguenti titoli e di aver diritto ai seguenti punteggi (i **titoli elencati di seguito in sintesi trovano riscontro nel curriculum allegato**).

## A. TITOLI DI STUDIO

<b>A1 Laurea vecchio ordinamento</b>			
Titolo della laurea:			
Conseguita in data:		presso:	
Votazione:	<input type="checkbox"/> fino a 105	<input type="checkbox"/> da 106 a 110	<input type="checkbox"/> 110 con lode
Valutazione a cura della commissione:			

<b>A2 Laurea nuovo ordinamento (3+2)</b>			
Titolo della laurea:			
Conseguita in data:		presso:	
Votazione:	<input type="checkbox"/> fino a 105	<input type="checkbox"/> da 106 a 110	<input type="checkbox"/> 110 con lode
Valutazione a cura della commissione:			

<b>A3 Altre laurea (vecchio ordinamento, nuovo ordinamento) in aggiunta alla principale</b>			
Titolo della laurea:			
Conseguita in data:		presso:	
Votazione:	<input type="checkbox"/> fino a 105	<input type="checkbox"/> da 106 a 110	<input type="checkbox"/> 110 con lode
Valutazione a cura della commissione:			

<b>A4 Altre laurea (triennali) in aggiunta alla principale</b>			
Titolo della laurea:			
Conseguita in data:		presso:	
Titolo della laurea:			
Conseguita in data:		presso:	
Valutazione a cura della commissione:			

<b>A5 Diploma di istruzione secondaria di II grado</b>			
Titolo del diploma:			
Conseguita in data:		presso:	
Valutazione a cura della commissione:			

<b>A6 Altri titoli di studio</b>			
Titolo:			
Conseguito in data:		presso:	
Titolo:			
Conseguito in data:		presso:	
Titolo:			
Conseguito in data:		presso:	
Valutazione a cura della commissione:			

<b>A7 Attestati di partecipazione ad attività formative non inferiori a 10 ore</b>			
Attività	Presso	Data	nr. ore
Valutazione a cura della commissione:			

TOTALE VALUTAZIONE TITOLI DI STUDIO a cura della commissione			
---	--	--	--

## B. TITOLI PROFESSIONALI

### **B1 Esperienze maturate come formatore in corsi rivolti al personale scolastico**

con valutazione positiva, documentata attraverso dichiarazione del direttore del corso

Esperienza	Presso	Periodo
Valutazione a cura della commissione:		

### **B2 Iscrizione a elenchi regionale dei formatori per le attività di formazione sulle competenze PNSD**

con valutazione positiva, documentata attraverso dichiarazione del direttore del corso

Denominazione	Data iscrizione	Numero
<input type="checkbox"/> Albo Regione Lombardia – <input type="checkbox"/> Albo regionale AICA		
Valutazione a cura della commissione:		

### **B3 Pubblicazioni coerenti con le attività formative**

(articoli pubblicati su riviste; comunicazioni in atti di congressi, libri o contributi a libri)

Titolo della pubblicazione	Periodo
Valutazione a cura della commissione:	

<b>B4 Interventi in qualità di relatore a convegni e/o seminari coerenti con le attività formative</b>	
<b>Convegno / Seminario</b>	<b>Periodo</b>
Valutazione a cura della commissione:	

TOTALE VALUTAZIONE TITOLI DI STUDIO a cura della commissione	
---	--

TOTALE DELLA VALUTAZIONE a cura della commissione	
--	--

Il **sottoscritto** si impegna:

1. a svolgere fin dall'assegnazione dell'incarico, i compiti e le funzioni previste dall'Avviso di selezione;
2. ad accettare, senza riserva alcuna, tutte le condizioni previste dall'Avviso di selezione.

Allega:

1. una copia del CV, datato e firmato in originale, redatto secondo il formato europeo;
2. copia del documento di identità in corso di validità.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2020

LUOGO, DATA

In fede

\_\_\_\_\_

firma