

Ministero della Pubblica Istruzione



Istituto Comprensivo Statale
E. Falchetti - Apice
Centro Territoriale Permanente



Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di primo grado
Piazza della Sapienza - 82021 APICE (BN) - Tel.-fax- 0824-922063-
C.M. - I.C. - BNIC81700B- C.M. - C.T.P. - BNCT705002- C.F. 92028910625
Con sede staccata comune di Paduli (BN) tel. 0824-928846- tel. e fax 0824 927281
e-mail: bnic81700b@istruzione.it Pec: bnic81700b@pec.istruzione.it
Sito Web : <http://www.icapice.gov.it>

Prot n. 4758/C12

Apice, 03/06/2015

PROGETTO AREE A RISCHIO

CONTRATTO INTEGRATIVO REGIONALE siglato il 25 Febbraio 2015
concernente i criteri di utilizzo delle risorse di cui all' Art.9 del C.C.N.L. Comparto Scuola 2006/2009

BANDO DI SELEZIONE
ai sensi del D.L. n.44/01

Il Dirigente Scolastico

In riferimento al bando di selezione (prot. N. 4059/C12 dell'11.05.2015) per il reclutamento dei docenti esperti interni a ricoprire i ruoli di: DOCENTI ESPERTI FORMATIVI INTERNI PER ATTIVITA' DI RECUPERO;

Tenuto conto che alla scadenza di presentazione della candidatura per le attività di docenza di matematica – scuola primaria – non è pervenuta nessuna istanza di partecipazione, pertanto, **solo per il percorso di matematica – scuola primaria** – è possibile presentare domanda di docenza entro e non oltre 5 giorni dalla presente.

Si precisa che nel caso di una nuova assenza di richiesta di selezione, Il Dirigente Scolastico provvederà ad individuare direttamente i docenti



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott. Eduardo FALBO)

AREE A RISCHIO
TABELLA DI ATTRIBUZIONE PUNTEGGI

Titolo di Studio attinente al modulo richiesto		punti	Riservato al candidato	Riservato alla Direzione
Laurea				
Con lode		4		
Diploma Sec. Sup. 2° grado		5		
(Si valuta un solo titolo di studio)		3		
Altri Titoli Specifici al modulo richiesto		Punti		
Titoli specifici e coerenti con le attività e i destinatari del progetto (max 5 punti)		1		
Diploma di specializzazione polivalente per l'insegnamento agli alunni in situazione di handicap		2		
Certificazioni Informatiche				
E.C.D.L. /EIPASS		2		
Docenze attinenti il modulo richiesto		Punti		
Esperienze pregresse di docenza coerente con le attività e i destinatari del progetto. (Aree a rischio-scuole aperte, aree a forte processo immigratorio, corsi di recupero, ecc..) (max 6 punti)		2		
Altre Attività				
MONITORAGGIO e VALUTAZIONE coerenti con le attività ed i destinatari del progetto- (Aree a rischio, aree a forte processo immigratorio, ecc..) (Max 3 punti)		1		
PROGETTAZIONE coerente con le attività ed i destinatari del progetto- (Aree a rischio, aree a forte processo immigratorio, ecc..) (max 3)		1		
Attività di Supporto in aree a rischio (max 1 punto)		0,50		
Corsi		Punti		
Partecipazione a corsi-conferenze-seminari attinenti al modulo formativo richiesto con attestato finale (Max 3 punti)		1		
TOTALE PUNTI				

ALLEGATO B

Al Dirigente Scolastico
 Dell'IC FALCETTI
 Piazza della Sapienza
 82021 Apice-Benevento

Oggetto: **Bando Selezione PERSONALE INTERNO**
 Domanda di partecipazione al Progetto **AREE A RISCHIO anno 2014-2015**

IL /LA SOTTOSCRITTO/A	
Cognome	
Nome	
Luogo e data di nascita	
Residenza	
Codice Fiscale	
Status Professionale corrente	
Telefono	
E-mail	

Chiede di partecipare al progetto in oggetto in qualità di:

- DOCENTE ESPERTO FORMATIVO INTERNO - Primaria** **atematica**

Per le attività relative al Bando di cui all'oggetto e a tal fine **dichiara:**

1. di aver **preso visione e di accettare** quanto stabilito dal Bando di Selezione
2. di **rendersi disponibile** per tutte le attività previste nel corso
3. di aver svolto **le seguenti attività** inerenti alle attività di formazione:

Tipologia di corso	Ente attuatore	Destinatari	Periodo

4. di possedere i seguenti titoli e/o esperienze professionali e/o competenze coerenti con l'incarico richiesto:

Titoli
Esperienze professionali
Competenze

Allegati: **Curriculum vitae in formato europeo**

Data: _____

Firma del richiedente

Consenso trattamento dei dati personali

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", la informiamo che i dati personali da Lei forniti ovvero altrimenti acquisiti serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del corso a cui partecipa. Resta inteso che l'IC. FALCETTI di APICE depositario dei dati personali, potrà a richiesta, fornire all'autorità competente del M.I.U.R., le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo. Il sottoscritto dichiara di autorizzare la scuola ad inviare le comunicazioni ai recapiti indicati.

Data: _____

Firma del richiedente

