**ISTANZA di disponibilità come docente di supporto alla PROGETTAZIONE.**

**PROCEDURA DI SELEZIONE RIVOLTA AL PERSONALE INTERNO**

**PER L’INDIVIDUAZIONE DEL DOCENTE DI SUPPORTO ALLA PROGETTAZIONE**

**Progetto “Voice-Over e registrazione audio digitale al servizio dell’e-learning”**

Codice identificativo **10.6.6B-FSEPON-PU-2017-60**

**CUP H88H17000290001**

**Alla Dirigente Scolastica**

**ITES “A. Olivetti”**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in organico presso l’ITES “A. Olivetti”

dichiara la propria disponibilità a svolgere attività di **DOCENTE DI SUPPORTO ALLA PROGETTAZIONE** nell’ambito del PON FSE denominato **“Voice-Over e registrazione audio digitale al servizio dell’e-learning”**.

Le dichiarazioni sono rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000.

Alla presente istanza, si allega:

* 1. tabella di auto-valutazione dei titoli per selezione;
	2. *curriculum vitae* in formato europeo;
	3. ogni altro titolo utile alla selezione.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell’informativa sulla privacy presente nell’avviso di selezione

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tabella di valutazione figura del **docente di supporto alla PROGETTAZIONE.**

Progetto “**Voice-Over e registrazione audio digitale al servizio dell’e-learning”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **TITOLI** | **NOTE** | **PUNTI** **MAX** | **Auto valutazione** |
| A | Diploma secondaria/ Diploma di Laurea/Laurea VO o specialistica | Laurea triennale 2ptLaurea VO o specialistica 6 pt | 6 |  |
| B | Altra laurea aggiuntiva | 2 pt per titolo | 6 |  |
| C | Anzianità di servizio | 0,5 pt per titolo | 10 |  |
| D | Incarico in attività funzionali | 2 p per titolo | 8 |  |
| E | Incarico per Analoga Funzione in altri progetti | 2 pt per titolo(incarichi di almeno 20 ore) | 8 |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_