**ISTANZA di disponibilità come docente di supporto alla GESTIONE DEL SITO**

**PROCEDURA DI SELEZIONE RIVOLTA AL PERSONALE INTERNO**

**PER L’INDIVIDUAZIONE DEL DOCENTE DI SUPPORTO ALLA GESTIONE DEL SITO**

**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 GESTIONE DEL SITO** 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 GESTIONE DEL SITO**

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

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

**\*\*** deve trattarsi di titoli (annuali se master di I livello o corsi di perfezionamento; biennali se master di II livello o diplomi di specializzazione) post laurea, rilasciati da università dello stato -o pareggiate- all'esito di superamento di apposito esame e 1500 ore di impegno e 60 CFU x anno.

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