

****

Ministero dell’ Istruzione dell’Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico regionale per la Lombardia

**Istituto Comprensivo Statale "*L. DA VINCI*"**

Via L. Da Vinci, 73 - 20812 Limbiate (MB) - tel. 02/99055908

Cod. mecc. MIIC8GC005 – Codice Fiscale 83011180151

E mail [limbiatesms@gmail.com](mailto:limbiatesms@gmail.com) - E mail [MIIC8GC005@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:MIIC8GC005@PEC.ISTRUZIONE.IT)

Sito Internet: www. leolimbiate.it

**CUP: G84C16000000007**

**CODICE IDENTIFICATIVO: 10.1.1A-FSEPON-LO-2017-209**

**PON: inclusione sociale e lotta al disagio nonché per garantire l’apertura delle scuole oltre l’orario scolastico soprattutto nella aree a rischio e in quelle periferiche**

**“Una scuola ricca di sfumature”**

**DOMANDA DI SELEZIONE REFERENTE PER LA VALUTAZIONE -**

**REFERENTE PER IL MONITORAGGIO**

**PON A.S. 2017/2018**

Al Dirigente Scolastico

I.C. L. DA VINCI

Via L. da Vinci, 73

20812 Limbiate (MB)

Il/La sottoscritto/a, Cognome……………………….Nome……………….…………..………  
Nato/a……………………il……..………………………………….….  
Codice Fiscale…………………………..……  
Residente a …………………………………Via……………………………………..………  
Telefono………………………………..Cell…………………………………………………  
E-mail…………………………………………………………………….…………  
in possesso di tutti i requisiti di cui all’Avviso Pubblico prot.n. **1559/A14** PON/FSE del 29/08/2017 del Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo L. da Vinci di Limbiate MB per l’attuazione del Progetto in oggetto

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’assegnazione di incarico:

* Referente per il Monitoraggio
* Referente per la Valutazione

per il/i seguente/i modulo/i (apporre una X in corrispondenza del modulo prescelto):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MODULI** | ***ORE*** | ***\**** |
| **Modulo 1 Lezione di SKATE** | **30** |  |
| **Modulo 2 MURALES** | **30** |  |
| **Modulo 3 Didattica digitale ROBOTICA** | **30** |  |
| **Modulo 4 SCACCHI** | **30** |  |
| **Modulo 5 Mini free climbing** | **30** |  |
| **Modulo 6 Giochi di parole (giochi linguistici e scrittura creativa)** | **30** |  |
| **Modulo 7City Camp** | **60** |  |

**Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:**

a) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico o di non averne conoscenza;

b) di non essere stato/a destituito/a da pubblici impieghi;

c) di non avere in corso procedimenti di natura fiscale;

d) di impegnarsi, in caso di assunzione dell’incarico, a rispettare il calendario delle attività;

e) di possedere le competenze informatiche di base per poter interagire con la piattaforma;

f) di impegnarsi inoltre a rispettare i seguenti compiti connessi alla figura del tutor, ovvero:

­predisporre insieme all’esperto la relazione finale sull’intervento svolto e la scheda analitica delle competenze acquisite per ciascun allievo. A produrre tutta la documentazione di propria competenza;

g) di accettare tutte le condizioni espresse nel Bando, incluse le seguenti:

-­ la liquidazione del compenso per la prestazione avverrà solo ad effettiva erogazione da parte del MIUR del finanziamento della misura PON di competenza; ­l’incarico sarà condizionato alla effettiva realizzazione dell’Azione.

- di non aver sottoscritto più di uno (1) contratto che lo impegni nello stesso arco temporale

. Allega:

* CV compilato in formato europeo;
* Autocertificazione dei titoli posseduti ;
* Autorizzazione al trattamento dei dati personali.

LIMBIATE, ……………………..

In fede ………..……………………..……………