**Allegato A**

Egr.Sig.

DIRIGENTE SCOLASTICO

IPSSEOA “U. Di Pasca”

Via Anzio, 4

85100 POTENZA

**OGGETTO:** Avviso pubblico per l’individuazione di soggetti erogatori di formazione per il progetto CLIL - Domanda di partecipazione.

**ENTE/UNIVERSITA’/ASSOCIAZIONE**

ENTE DI FORMAZIONE                                    

VIA                               , n.      , CAP      

CITTA’                               PROV.

TEL.                      E-MAIL                     

CODICE FISCALE                               

PARTITA IVA                                    

**CATEGORIA DI APPARTENENZA**

Azienda/Associazione imprenditoriale o sindacale                     

Istituto scolastico, di formazione/ricerca                          

Ente pubblico                                         

Università

Altro

**RAPPRESENTANTE LEGALE**

COGNOME                 NOME

QUALIFICA                     

NATO A                 (PROV.      ) IL      /     /

RESIDENTE                                     (PROV.      )

VIA/PIAZZA                                          N.

CODICE FISCALE

TELEFONO                 CELL.

E. MAIL

**SOGGETTO SINGOLO (ART. 3, LETTERA e), DELL’AVVISO)**

COGNOME                 NOME

NATO A                 (PROV.      ) IL      /     /

RESIDENTE                                     (PROV.      )

VIA/PIAZZA                                          N.

CODICE FISCALE

PARTITA IVA

TELEFONO                 CELL.

E.MAIL

CCNL APPLICATO

CATEGORIA DI APPARTENENZA:

ISTITUTO SCOLASTICO/FORMAZIONE/RICERCA

PUBBLICO  PARITARIO  PRIVATO

(scegliere una opzione facendo doppio clic sulla casella di controllo e scegliendo “*selezionata*” come opzione di *valore predefinito* )

In riferimento al corso linguistico – comunicativo CLIL in lingua inglese, organizzato in due “moduli brevi”, da realizzare uno presso il LSU “T. Stigliani” di MATERA e l’altro presso l’IIS “L. Da Vinci-F.S. Nitti” di POTENZA. (D.D. n. 1225/2017)

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione di soggetti pubblici o privati cui affidare la progettazione e la realizzazione del “modulo breve” da erogarsi presso:

LSU “T. Stigliani” di MATERA

IIS “L. Da Vinci-F.S. Nitti” di POTENZA

(scegliere una opzione o entrambe facendo doppio clic sulla casella di controllo e scegliendo “*selezionata*” come opzione di *valore predefinito* )

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci:

**DICHIARA**

1. 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;
2. di non essere sottoposto a procedimenti penali pendenti;
3. di prestare consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 196/2003;
4. di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**SI IMPEGNA**

* a svolgere, fin dall’assegnazione dell’incarico, i compiti e le funzioni previste nell’avviso pubblico, consapevole che la sede del corso “modulo breve” sarà quella scelta nella richiesta di cui sopra (LSU “T. Stigliani” di MATERA o IIS “L. Da Vinci-F.S. Nitti” di POTENZA);
* a collaborare con il Dirigente Scolastico dell’unica scuola polo regionale e con l’U.S.R. per la Basilicata;
* ad accettare, senza riserva alcuna, tutte le condizioni previste dall’avviso pubblico.

**DICHIARA INOLTRE**

**Titoli culturali e professionali dei docenti e formatori**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titoli universitari post lauream**   |  | | --- | | * dottorato di ricerca      , conseguito il | | * seconda laurea      , conseguita il | | * corsi di perfezionamento/specializzazione      , conseguiti il | | * master universitario di primo livello      , conseguito il | | * master universitario di secondo livello      , conseguito il | | * certificazioni linguistiche conseguiti nell’area specifica, conseguite il | |
| **Attestato di frequenza a corsi di formazione** espressamente indirizzati all’aggiornamento su tematiche inerenti l’oggetto di selezione erogati da:   |  | | --- | | * Ansas/Indire      , conseguito il | | * Università       , conseguito il | | * Istituti nazionali di ricerca      , conseguito il | | * Enti di formazione e certificazione accreditati dal MIUR, conseguito il | | * Reti di scuole      , conseguito il | | * Enti locali      , conseguito il | | * Organi dell’amministrazione pubblica centrale e periferica      , conseguito il |   **Pubblicazioni** cartacee o multimediali e/o contenuti didattici digitali che affrontino argomenti inerenti la formazione in oggetto:   |  |  | | --- | --- | | 1. | Pubblicazione       Data      /     / | | 2. | Pubblicazione       Data      /     / | | 3. | Pubblicazione       Data      /     / | | 4. | Pubblicazione       Data      /     / | | 5. | Pubblicazione       Data      /     / | |  |  | |

**Esperienze pregresse**

|  |
| --- |
| **Aver realizzato attività di formazione linguistica e metodologica in corsi** svolti in collaborazione con:   * INDIRE * ANSAS * Uffici centrali o periferici dell’Amministrazione (USR) * MIUR * Scuole statali o loro reti o comunque riconosciuti |
| **Aver realizzato attività di formazione/tutoraggio in corsi di formazione** espressamente indirizzati all’aggiornamento linguistico erogati anche in proprio o per conto di soggetti terzi: |
| **Esperienze dirette** svolte negli ultimi 5 anni sui attività inerenti le lingue straniere. Allo scopo risultano rilevanti:   * gestione di attività di tutoraggio *on line* su piattaforme digitali attinenti il campo didattico e linguistico * coordinamento di esperienze innovative in campo didattico, con particolare riferimento all’introduzione dell’approccio CLIL * Scambi, stage, partecipazione a progetti internazionali e comunitari nel campo linguistico, didattico e tecnologico * Altre esperienze condotte a livello di rete, di singolo Istituto scolastico o in proprio, purché attinenti la materia e documentabili |

**Progetto formativo**

|  |
| --- |
| Descrizione del percorso formativo, della scansione temporale, dei contenuti, delle metodologie, delle risorse didattiche che si intendono utilizzare per raggiungere gli obiettivi previsti dal corso. |
| Descrizione delle forma di monitoraggio, gestione d’aula, rinforzo alla motivazione dei partecipanti, ivi compresi le modalità di svolgimento dei test di accesso e delle forme di valutazione formativa e sommativa per attestare le competenze raggiunte dai partecipanti. |
| Descrizione delle caratteristiche tecniche delle attività *on line*, in ordine a:   * tipologia dei supporti digitali e telematici utilizzabili                                                   * tracciabilità dei percorsi svolti dai corsisti      * interattività e fruibilità della piattaforma      * pertinenza dei contributi culturali, didattici e linguistici      * competenza del tutor per la gestione interattiva della formazione      * altri elementi che qualificano l’attività formativa |
| Descrizione del preventivo finanziario e articolazione delle spese per lo sviluppo dell’attività, sulla base di quanto previsto dal D.D. n. 1225/2017 |

**Allega**

ai sensi dell’art. 4 dell’avviso pubblico:

* copia del *curriculum vitae*, redatto secondo il format europeo, dei docenti e formatori da impegnare nelle attività, corredato da copia di un valido documento di identità se trattasi di soggetto singolo;
* progetto tecnico-didattico, comprensivo del preventivo finanziario;
* copia dell’atto costitutivo e/o dell’atto di riconoscimento dell’ente privato o dell’associazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_