**AllegatoA**

# Al Dirigente Scolastico dell’ITET BLAISE PASCAL

# FOGGIA

**Oggetto:Domanda di partecipazione alla selezione per l’individuazione di n.1 docente Interno per ricoprire il ruolo di ANIMATORE DIGITALE – a.s. 2024/25**

Il/La sottoscritto/a nato/a il in

Servizio presso codesto Istituto in qualità di docente di (indicare la disciplina insegnata)

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l’individuazione dell’Animatore Digitale. A tal uopo il/la sottoscritto/a dichiara di:

1. Di essere disponibile a ricoprire l’incarico in orario aggiuntivo;
2. Di partecipare ad iniziative di formazione eventualmente proposte.
3. Allega:
   1. Curriculum Vitae
   2. Copia documento di identità

Foggia, lì

In fede

**Allegato B**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GRIGLIA DI VALUTAZIONE GENERICA DEI TITOLI PER IL RUOLO DI**  **ANIMATORE DIGITALE** | | | | | |
|  | | | **n. riferiment o del curriculu m** | **da compilare a cura del candidato** | **Da compilare a cura della commissione** |
| **L'ISTRUZIONE,LA FORMAZIONE NEL LOSPECIFICO SETTOREIN CUI SI CONCORRE** | | |  |  |  |
| **A1. LAUREA area tecnologica informatica**  (vecchio ordinamento o magistrale) |  | **PUNTI** |  |  |  |
| 110 e lode | **20** |  |  |  |
| 100 -110 | **18** |  |  |  |
| <100 | **15** |  |  |  |
| **A2.ALTRELAUREE**(vecchio ordinamento o magistrale) | 110 e lode | **10** |  |  |  |
|  | 100 -110 | **8** |  |  |  |
|  | <100 | **5** |  |  |  |
| **A3. LAUREA TRIENNALE area**  **Tecnologica informatica**  (triennale,inalternativaalpuntoA1) |  | **10** |  |  |  |
| **A4.ALTRALAUREATRIENNALE**  (triennale,in alternativa al puntoA2) |  | **6** |  |  |  |
| **A5. DIPLOMA area tecnologica informatica**(in alternativa ai punti A1e A3) |  | **5** |  |  |  |
| **A6.ALTRO DIPLOMA**(in alternativa ai punti A2 e A4) |  | **3** |  |  |  |
| **Master e/o corso di perfezionamento post laurea area tecnologica informatica(1500 ore e 60 crediti)** | **MAX 1**  **Titolo valutabile** | **3** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Corso di specializzazione post laurea di durata biennale area tecnologica informatica** | **MAX 1**  **Titolo valutabile** | **3** |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
| **B1. CERTIFICAZIONE INFORMATICHERICONOSCIUTE DAL MINISTERO** | **Max 4** | **5 punti cad.** |  |  |  |
| **B2.CERTIFICAZIONE DIDATTICHE RELATIVE ALLE METODOLOGIE INNOVATIVE** | **Max 2** | **5 punti cad.** |  |  |  |
| **B3. COMPETENZE LINGUISTICHE CERTIFICATE LIVELLO MINIMO B1** |  | **5 punti** |  |  |  |
| **B.4 CORSI DI AGGIORNAMENTO/FORMAZIONE DA 20 A 100 ORE SU TEMATICHE INERENTI LE TECNOLOGIE E GLI**  **AMBIENTI DI APPRENDIMENTO** | **Max 6** | **3 punti cad.** |  |  |  |
| **B.5 CORSI DI AGGIORNAMENTO/FORMAZIONE E DA 15 A 20 ORE SU TEMATICHE INERENTI LE TECNOLOGIE E GLI AMBIENTI DIAPPRENDIMENTO** | **Max 4** | **2 punti cad.** |  |  |  |
| **C.1 ESPERIENZE LAVORATIVE E PROFESSIONALI SPECIFICHE PER L’INCARICO (MAX 3 ESPERIENZE DOCUMENTATE)** | **Max 9** | **3 punti cad.** |  |  |  |
| **TOTALE 80 PUNTI** | | |  |  |  |

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

*Io sottoscritto/a…………………………………,nato/a a……………………………………..il* *,*

*"Consapevole delle sanzioni penali,nel caso di dichiarazioni non veritiere,di formazione o uso di atti falsi,richiamate dall'art.76 del D.P.R 445/2000, dichiaro, altresì, 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 e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti all'art. 7 della medesima legge".*

*Foggia,*

in fede