



LICEO CLASSICO INTERNAZIONALE STATALE GIOVANNI MELI



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo

CUP I79G19000320001

All'Albo
All'Amministrazione Trasparente

OGGETTO: Avviso interno di selezione, mediante procedura comparativa di titoli, del personale docente interno per il reclutamento di n. 1 Referente per la valutazione per la realizzazione del Progetto 10.2.2A-FDRPOC-SI-2020-125 "Apprendere per comprendere"

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- VISTO** il Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165 recante "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze della Amministrazioni Pubbliche" e ss.mm.ii.;
- VISTO** il DPR 275/99, concernente norme in materia di autonomia delle istituzioni scolastiche;
- VISTA** la circolare della Funzione Pubblica n. 2/2008;
- VISTO** il D.I. 129/2018 concernente "Regolamento concernente le Istruzioni generali sulla gestione amministrativo-contabile delle istituzioni scolastiche";
- VISTA** la circolare n. 2 del 2 febbraio 2009 del Ministero del Lavoro che regola i compensi, gli aspetti fiscali e contributivi per gli incarichi ed impieghi nella P.A.;
- VISTO** l'avviso pubblico prot. n. AOODGEFID/26502 del 06/08/2019 per la realizzazione di progetti volti al contrasto del rischio di fallimento formativo precoce e di povertà educativa, nonché per la prevenzione delle situazioni di fragilità nei confronti della capacità attrattiva della criminalità - Fondi Strutturali Europei - Programma Operativo Complementare "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020 - Asse I – Istruzione - Fondo di Rotazione (FdR) - Obiettivo Specifico 10.2 – Azione 10.2.2;
- VISTE** le delibere degli OO.CC. competenti, relative alla presentazione della candidatura e alla realizzazione del Progetto "Apprendere per comprendere" con inserimento nel PTOF in caso di ammissione al finanziamento (Consiglio d'Istituto - delibera n. 54 del 17/10/2019);
- VISTA** la candidatura n. 1022076 del Progetto "Apprendere per comprendere", inoltrata all'Autorità di Gestione in data 21/10/2019;
- VISTA** la nota prot. AOODGEFID/28471 del 28/09/2020 con la quale la competente Direzione Generale ha comunicato che è stato autorizzato il Progetto "Apprendere per comprendere" codice 10.2.2A-FDRPOC-SI-2020-125 proposto da questa Istituzione Scolastica per un importo pari a € 25.410,00;

Via Salvatore Aldisio, 2 - 90146 Palermo - Tel. 091/6884720

www.liceomeli.edu.it - EMAIL: papc030004@istruzione.it - PEC: papc030004@pec.istruzione.it

Codice Fiscale: 80017420821 - Codice Meccanografico: PAPC030004 - Codice Univoco: UFLSPI



- VISTA** la delibera di assunzione in bilancio n. 55/2020 del Consiglio di Istituto del 26/11/2020;
VISTA l'azione di informazione, disseminazione e pubblicità del suddetto Progetto (prot. n. 16596 del 19/05/2021);
VISTI i Regolamenti UE e tutta la normativa di riferimento per la realizzazione dei progetti PON;
VISTE le indicazioni del MI per la realizzazione degli interventi;
VISTA la nota prot. AOODGEFID 31732 del 25/07/2017, contenente l' *Aggiornamento delle linee guida dell'Autorità di Gestione per l'affidamento dei contratti pubblici di servizi e forniture di importo inferiore alla soglia comunitaria diramate con nota del 13 gennaio 2016, n. 1588*;
VISTO il PON - Programma Operativo Nazionale 2014IT05M2OP001 "Per la scuola – competenze e ambienti per l'apprendimento" approvato con Decisione C(2014) n. 9952, del 17 dicembre 2014 della Commissione Europea;
VISTA la necessità di reperire un referente per la valutazione al fine della corretta esecuzione del progetto in oggetto;

EMANA

il presente avviso interno avente per oggetto la selezione, mediante procedura comparativa di titoli, del personale docente interno per il reclutamento di n. 1 Referente per la valutazione per la realizzazione del **Progetto 10.2.2A-FDRPOC-SI-2020-125 "Apprendere per comprendere"**.

Art. 1 - Interventi previsti

Le attività previste riguardano la realizzazione dei moduli formativi indicati nella seguente tabella:

TITOLO MODULO	ORE	N. STUDENTI
MODULO 1 Experiri	30	20
MODULO 2 Orfani di femminicidio	30	20
MODULO 3 Insieme tra le differenze	30	20
MODULO 4 Disagio e teatro	30	20
MODULO 5 Nuove frontiere per le economie locali	30	20

Per le attività previste in ogni modulo si rimanda alla candidatura reperibile sul sito web dell'Istituto.



Art. 2 - Figure professionali richieste e requisiti di ammissione

Sarà selezionata la seguente figura professionale:

- Referente per la valutazione

Possono presentare domanda docenti interni dell'Istituto in possesso dei seguenti requisiti:

- laurea magistrale / specialistica / a ciclo unico o titolo equivalente valido per l'accesso alla professione docente.

Compiti del Referente per la valutazione

- Partecipare alle riunioni periodiche di carattere organizzativo.
- Garantire, di concerto con Tutor ed Esperti di ciascun percorso formativo, la presenza di momenti di valutazione secondo le diverse esigenze didattiche e facilitarne l'attuazione.
- Fare da interfaccia con tutte le iniziative di valutazione esterna facilitandone la realizzazione e garantendo l'informazione all'interno sugli esiti conseguiti.
- Effettuare la valutazione dei moduli didattici in collaborazione con le figure di sistema preposte alla valutazione d'istituto e alla gestione dei progetti.
- Coordinare le attività valutative riguardanti l'intero piano della scuola con il compito di verificare sia in itinere che ex-post, l'andamento e gli esiti degli interventi
- Registrare in piattaforma le attività svolte, le ore effettuate e i documenti di sua competenza.

Art. 3 - Valutazione dei titoli

I candidati saranno valutati sulla base della seguente tabella.

Art. 4 - Modalità e termini di partecipazione

Per partecipare al presente avviso gli interessati dovranno presentare, **pena esclusione**:

- domanda di partecipazione alla selezione redatta secondo l'apposito modulo allegato (**Allegato A**)
- dichiarazione dei titoli (**Allegato B**)
- presentazione dei titoli dichiarati (**Allegato C**)
- *curriculum vitae* in formato europeo
- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Saranno oggetto di valutazione esclusivamente i titoli dichiarati nell'Allegato B.

Non verrà attribuito alcun punteggio ai titoli per i quali non siano stati compilati tutti i campi nell'Allegato C o che siano presentati utilizzando modelli diversi dall'Allegato C incluso nel presente avviso.

La domanda dovrà pervenire al Liceo Classico Internazionale Statale "Giovanni Meli", Via S. Aldisio, 2, 90146 Palermo, entro e non oltre le **ore 12:00 del giorno 27/05/2022, esclusivamente** via mail, preferibilmente PEC, ai seguenti indirizzi:

PEC: papc030004@pec.istruzione.it

PEO: papc030004@istruzione.it

scrivendo nell'oggetto "Domanda Selezione Referente per la valutazione PON 125".



Non saranno prese in considerazione domande incomplete o pervenute oltre la data di scadenza del presente Avviso, anche se i motivi del ritardo sono imputabili a errato invio dell'email.

Non saranno esaminate domande pervenute tramite modulistica diversa da quella allegata al presente Avviso.

Nella domanda di partecipazione alla selezione (allegato A) i candidati dovranno dichiarare, pena esclusione, di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:

- essere disponibile a svolgere l'incarico senza riserve;
- assicurare la propria presenza alle riunioni collegate alla realizzazione del progetto;
- redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto;
- consegnare a conclusione tutta la documentazione inerente l'incarico.

Art. 5 - Valutazione comparativa delle domande e pubblicazione della graduatoria

Saranno valutate le domande pervenute entro il termine indicato nel presente Avviso.

Saranno valutati esclusivamente i titoli acquisiti e i servizi già effettuati alla data di scadenza del presente Avviso e l'attinenza dei titoli dichiarati a quelli richiesti deve essere esplicita e diretta.

Si procederà alla valutazione anche in presenza di una sola domanda ritenuta valida.

La selezione avverrà sulla base della valutazione dei titoli presentati. La valutazione sarà effettuata dalla Commissione individuata dal Dirigente Scolastico.

In caso di parità di punteggio per la prima categoria, si adotterà il criterio:

- candidato più giovane
- sorteggio

La graduatoria provvisoria sarà pubblicata all'Albo on line dell'Istituto.

La pubblicazione ha valore di notifica agli interessati che, nel caso ne ravvisino gli estremi, potranno produrre reclamo entro gg. 5 dalla pubblicazione. Trascorso tale termine, la graduatoria diventerà definitiva. In caso di reclamo il Dirigente Scolastico esaminerà le istanze ed, eventualmente, apporterà le modifiche in fase di pubblicazione della graduatoria definitiva.

Il candidato selezionato dovrà assicurare la propria disponibilità per l'intera durata del progetto.

In caso di rinuncia alla nomina, **da presentarsi entro due giorni** dalla comunicazione di avvenuta aggiudicazione dell'incarico, si procederà alla surroga.

Art. 6 - Incarichi e compensi

L'incarico definirà i compiti da svolgere, di cui all'art. 2.

Per lo svolgimento dell'incarico, **n. 2 ore a modulo**, è stabilito il compenso orario lordo dipendente di € 17,50, per un totale lordo dipendente di € 175,00 pari a un totale lordo Stato di € 232,20.

Il compenso sarà corrisposto a conclusione del progetto previo espletamento da parte dell'incaricato di tutti gli obblighi specificati dal contratto e, comunque, solo a seguito dell'effettiva erogazione da parte del MI dei Fondi Comunitari, cui fa riferimento l'incarico.

La durata del contratto sarà determinata in ore effettive di prestazione lavorativa.

Art. 7 - Privacy

I dati forniti verranno trattati esclusivamente a fini amministrativi e contabili ai sensi degli artt. 13 e 14 Regolamento UE 679/2016 (cosiddetto GDPR).



LICEO CLASSICO INTERNAZIONALE STATALE GIOVANNI MELI



Il Titolare del trattamento dati è il Liceo Classico Internazionale Statale “Giovanni Meli”, Via S. Aldisio, 2 Palermo - Email: papc030004@istruzione.it - PEC papc030004@pec.istruzione.it .
Il Responsabile della Protezione dei dati (RPD) è il dott. Mario Grimaldi raggiungibile al seguente indirizzo mail: dpo.grimaldi@gmail.com cell. 3493424766.

Art. 8 - Pubblicazione dell’Avviso

Il presente avviso è pubblicato in data odierna all’Albo on line dell’Istituto: www.liceomeli.edu.it.

Il responsabile del procedimento è il Dirigente scolastico Prof.ssa Cinzia Citarrella.

Palermo, 20/05/2022

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Cinzia Citarrella
(documento firmato digitalmente)



Allegato A

Al Dirigente Scolastico
Liceo Classico Internazionale Statale "G. Meli"
Palermo

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

OGGETTO: Avviso pubblico di selezione, mediante procedura comparativa di titoli, del personale docente interno per il reclutamento di n. 1 Referente per la valutazione per la realizzazione del Progetto 10.2.2A-FDRPOC-SI-2020-125 "Apprendere per comprendere"

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____
a _____ e residente a _____
in via _____ cap _____,
codice fiscale _____,
docente a tempo indeterminato presso questo Istituto per la classe di concorso _____,
tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione di cui in oggetto per l'incarico di Referente per la valutazione.
A tal fine dichiara di:

- essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione:
 - laurea magistrale/specialistica/a ciclo unico o titolo equivalente valido per l'accesso alla professione docente
- non avere condanne penali, di non essere stato destituito da Pubbliche Amministrazioni e di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale;
- non avere procedimenti penali in corso oppure di avere in corso il seguente procedimento penale: _____
- autorizzare al trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 Regolamento UE 679/2016 (GDPR);



LICEO CLASSICO INTERNAZIONALE STATALE GIOVANNI MELI



- accettare tutte le condizioni elencate nell'Avviso di cui in oggetto per l'attribuzione dell'incarico;
- non trovarsi in nessuna situazione di incompatibilità;
- avere esperienza di utilizzo della piattaforma PON "Gestione degli interventi";
- accettare senza condizioni la tempistica che verrà stabilita per la realizzazione del progetto.

In caso di attribuzione dell'incarico, dichiara di:

- essere disponibile a svolgere l'incarico senza riserve;
- assicurare la propria presenza alle riunioni collegate alla realizzazione del progetto;
- redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto;
- consegnare a conclusione tutta la documentazione inerente l'incarico.

Allega alla presente:

- Allegato B (*dichiarazione dei titoli*)
- Allegato C (*presentazione dei titoli dichiarati*)
- *Curriculum vitae* in formato europeo
- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Palermo,

Firma _____



DICHIARAZIONE DEI TITOLI

Titoli culturali (punti max 30)				
	Titolo	Punti	Punti max	Punti dichiarati
A	- Laurea magistrale o specialistica - Laurea a ciclo unico o vecchio ordinamento	≤ 76/110 punti 1	12	
		77-87/110 punti 2		
		88-98/110 punti 4		
		99-104/110 punti 6		
		105-109/110 punti 8		
		110/110 punti 10		
		110/110 e lode punti 12		
B	Ulteriore laurea magistrale/specialistica/a ciclo unico o vecchio ordinamento	punti 3	3	
C	Dottorato di ricerca	punti 5	5	



LICEO CLASSICO INTERNAZIONALE STATALE GIOVANNI MELI



D	Master di I/II livello o diploma di perfezionamento conseguito presso Università in Italia o all'estero, minimo 60 CFU – 1500 ore	punti 2 per ogni diploma	8	
	Diploma di specializzazione pluriennale conseguito presso Università in Italia o all'estero	punti 4 per ogni diploma		
E	Abilitazione all'insegnamento nella scuola secondaria	punti 1 per ogni abilitazione conseguita singolarmente	2	

Titoli professionali (punti max 55)

	Titolo	Punti	Punti max	Punti dichiarati
F	Docenza nelle scuole secondarie di secondo grado, ad esclusione dell'anno scolastico in corso	punti 1 per ogni anno scolastico (minimo 180 giorni)	10	
G	Docenza in corsi universitari curricolari presso università in Italia o all'estero	punti 2 per ogni corso	6	
H	Attività di ricerca scientifica sulla base di assegni presso università/enti di ricerca pubblici in Italia o all'estero	punti 1 per ogni anno	3	
I	Docenza in corsi di formazione/aggiornamento su didattica della disciplina / TIC / BES: - all'interno di percorsi di abilitazione/specializzazione (TFA, SSIS, Specializzazione in Sostegno) oppure - per il personale docente di almeno 20 ore, organizzati da MI / Indire / USR / Scuole statali / Università statali, diversi dai titoli L	punti 2 per ogni corso	8	

Via Salvatore Aldisio, 2 - 90146 Palermo - Tel. 091/6884720

www.liceomeli.edu.it - EMAIL: papc030004@istruzione.it - PEC: papc030004@pec.istruzione.it

Codice Fiscale: 80017420821 - Codice Meccanografico: PAPC030004 - Codice Univoco: UFLSPI



L	Attività di referente per la valutazione in progetti PON presso istituzioni scolastiche	punti 2 per ogni esperienza	20	
M	Attività di esperto in progetti PON/POR/altri finanziamenti o di tutor / facilitatore / figura di supporto in progetti PON presso istituzioni scolastiche	punti 1 per ogni esperienza	8	

**Certificazioni e Pubblicazioni
(punti max 15)**

	Certificazione / Pubblicazione	Punti	Punti max	Punti dichiarati
N	Certificazioni linguistiche rilasciate da enti accreditati dal MI (si valuta il livello più alto per una sola lingua)	livello B2 punti 1	4	
		livello C1 punti 3		
		livello C2 punti 4		
O	Certificazione CLIL	punti 1	1	
P	Certificazioni informatiche: - ICDL / ECDL - Microsoft Office Specialist - EIPASS base / 7 moduli / progressive - IC3 (si valuta il livello più alto per una sola certificazione)	base / start (4 moduli) punti 1	3	
		standard / full core (7 moduli) punti 2		
		master / expert / progressive punti 3		
Q	Altre certificazioni informatiche, diverse dai titoli R (si valuta una sola certificazione per tipologia)	punti 1 per ogni attestato	3	



LICEO CLASSICO INTERNAZIONALE
STATALE GIOVANNI MELI



R	Pubblicazione di: - libri / capitoli di libri - articoli su riviste specialistiche dotati di ISBN/ISSN/DOI	punti 1 per ogni pubblicazione	4	
			Punti max	Punti dichiarati
		TOTALE PUNTI	100	

(data) _____

FIRMA



PRESENTAZIONE DEI TITOLI DICHIARATI

TITOLO A	
Titolo di studio:	<input type="checkbox"/> Laurea magistrale o specialistica <input type="checkbox"/> Laurea a ciclo unico o vecchio ordinamento
in: (indicare il nome del corso di studi)	
conseguito presso:	
in data:	
con votazione:	

TITOLO B	
Titolo di studio:	<input type="checkbox"/> Laurea magistrale o specialistica <input type="checkbox"/> Laurea a ciclo unico o vecchio ordinamento
in: (indicare il nome del corso di studi)	
conseguito presso:	
in data:	
con votazione:	

TITOLO C	
Dottorato di Ricerca in:	
conseguito presso:	
in data:	



TITOLO D n. 1	
Tipologia di Titolo:	<input type="checkbox"/> Master di I livello <input type="checkbox"/> Master di II livello <input type="checkbox"/> Diploma di perfezionamento <input type="checkbox"/> Diploma di specializzazione pluriennale
in: (indicare il nome del master / corso)	
conseguito presso:	
in data:	
numero di Anni Accademici:	
solo per master / perfezionamento numero CFU:	
solo per master / perfezionamento numero ore:	

TITOLO D n. 2	
Tipologia di Titolo:	<input type="checkbox"/> Master di I livello <input type="checkbox"/> Master di II livello <input type="checkbox"/> Diploma di perfezionamento <input type="checkbox"/> Diploma di specializzazione pluriennale
in: (indicare il nome del master / corso)	
conseguito presso:	
in data:	
numero di Anni Accademici:	
solo per master / perfezionamento numero CFU:	
solo per master / perfezionamento numero ore:	



TITOLO D n. 3	
Tipologia di Titolo:	<input type="checkbox"/> Master di I livello <input type="checkbox"/> Master di II livello <input type="checkbox"/> Diploma di perfezionamento <input type="checkbox"/> Diploma di specializzazione pluriennale
in: (indicare il nome del master / corso)	
conseguito presso:	
in data:	
numero di Anni Accademici:	
solo per master / perfezionamento numero CFU:	
solo per master / perfezionamento numero ore:	

TITOLO D n. 4	
Tipologia di Titolo:	<input type="checkbox"/> Master di I livello <input type="checkbox"/> Master di II livello <input type="checkbox"/> Diploma di perfezionamento <input type="checkbox"/> Diploma di specializzazione pluriennale
in: (indicare il nome del master / corso)	
conseguito presso:	
in data:	
numero di Anni Accademici:	
solo per master / perfezionamento numero CFU:	
solo per master / perfezionamento numero ore:	



TITOLO E n. 1	
Abilitazione all'insegnamento nella scuola secondaria nella classe di concorso: (indicare la classe di concorso)	
conseguita tramite: (indicare concorso, corso abilitante, ...)	
in data:	

TITOLO E n. 2	
Abilitazione all'insegnamento nella scuola secondaria nella classe di concorso: (indicare la classe di concorso)	
conseguita tramite: (indicare concorso, corso abilitante, ...)	
in data:	

TITOLO F n. 1	
Docenza nella scuola secondaria di secondo grado nella classe di concorso: (indicare la classe di concorso)	
presso la scuola: (indicare il nome della scuola)	
dal ... al ...:	



**LICEO CLASSICO INTERNAZIONALE
STATALE GIOVANNI MELI**



TITOLO F n. 2

Docenza nella scuola secondaria di secondo grado nella classe di concorso: (indicare la classe di concorso)	
presso la scuola: (indicare il nome della scuola)	
dal ... al ...:	

TITOLO F n. 3

Docenza nella scuola secondaria di secondo grado nella classe di concorso: (indicare la classe di concorso)	
presso la scuola: (indicare il nome della scuola)	
dal ... al ...:	

TITOLO F n. 4

Docenza nella scuola secondaria di secondo grado nella classe di concorso: (indicare la classe di concorso)	
presso la scuola: (indicare il nome della scuola)	
dal ... al ...:	



**LICEO CLASSICO INTERNAZIONALE
STATALE GIOVANNI MELI**



TITOLO F n. 5

Docenza nella scuola secondaria di secondo grado nella classe di concorso: (indicare la classe di concorso)	
presso la scuola: (indicare il nome della scuola)	
dal ... al ...:	

TITOLO F n. 6

Docenza nella scuola secondaria di secondo grado nella classe di concorso: (indicare la classe di concorso)	
presso la scuola: (indicare il nome della scuola)	
dal ... al ...:	

TITOLO F n. 7

Docenza nella scuola secondaria di secondo grado nella classe di concorso: (indicare la classe di concorso)	
presso la scuola: (indicare il nome della scuola)	
dal ... al ...:	



**LICEO CLASSICO INTERNAZIONALE
STATALE GIOVANNI MELI**



TITOLO F n. 8

Docenza nella scuola secondaria di secondo grado nella classe di concorso: (indicare la classe di concorso)	
presso la scuola: (indicare il nome della scuola)	
dal ... al ...:	

TITOLO F n. 9

Docenza nella scuola secondaria di secondo grado nella classe di concorso: (indicare la classe di concorso)	
presso la scuola: (indicare il nome della scuola)	
dal ... al ...:	

TITOLO F n. 10

Docenza nella scuola secondaria di secondo grado nella classe di concorso: (indicare la classe di concorso)	
presso la scuola: (indicare il nome della scuola)	
dal ... al ...:	



LICEO CLASSICO INTERNAZIONALE STATALE GIOVANNI MELI



TITOLO G n. 1	
Docenza nel corso universitario curricolare: (indicare il nome del corso)	
presso il corso di laurea in: (indicare il nome del corso di laurea)	
dell'Università di: (indicare il nome dell'Università)	
dal ... al ...:	
numero di ore:	

TITOLO G n. 2	
Docenza nel corso universitario curricolare: (indicare il nome del corso)	
presso il corso di laurea in: (indicare il nome del corso di laurea)	
dell'Università di: (indicare il nome dell'Università)	
dal ... al ...:	
numero di ore:	



LICEO CLASSICO INTERNAZIONALE
STATALE GIOVANNI MELI



TITOLO G n. 3	
Docenza nel corso universitario curricolare: (indicare il nome del corso)	
presso il corso di laurea in: (indicare il nome del corso di laurea)	
dell'Università di: (indicare il nome dell'Università)	
dal ... al ...:	
numero di ore:	

TITOLO H n. 1	
Attività di ricerca scientifica sulla base di:	<input type="checkbox"/> assegno di ricerca <input type="checkbox"/> altro - specificare:
riguardante la tematica: (specificare la tematica di ricerca)	
presso l'Università / l'ente di ricerca: (indicare il nome dell'Università / dell'ente di ricerca)	
dal ... al ...:	



TITOLO H n. 2	
Attività di ricerca scientifica sulla base di:	<input type="checkbox"/> assegno di ricerca <input type="checkbox"/> altro - specificare:
riguardante la tematica: (specificare la tematica di ricerca)	
presso l'Università / l'ente di ricerca: (indicare il nome dell'Università / dell'ente di ricerca)	
dal ... al ...:	

TITOLO H n. 3	
Attività di ricerca scientifica sulla base di:	<input type="checkbox"/> assegno di ricerca <input type="checkbox"/> altro - specificare:
riguardante la tematica: (specificare la tematica di ricerca)	
presso l'Università / l'ente di ricerca: (indicare il nome dell'Università / dell'ente di ricerca)	
dal ... al ...:	



LICEO CLASSICO INTERNAZIONALE STATALE GIOVANNI MELI



TITOLO I n. 1	
Docenza nel corso: (indicare il nome del corso)	
all'interno di:	<input type="checkbox"/> TFA <input type="checkbox"/> SSIS <input type="checkbox"/> Specializzazione per le attività di Sostegno <input type="checkbox"/> formazione/aggiornamento per personale docente
solo per TFA/SSIS/Sostegno Ciclo n.: (indicare il numero del ciclo)	
organizzato da: (indicare il nome dell'Ente organizzatore)	
presso: (indicare l'Istituto in cui si è svolto il corso)	
dal ... al ...:	
numero di ore:	



LICEO CLASSICO INTERNAZIONALE STATALE GIOVANNI MELI



TITOLO I n. 2	
Docenza nel corso: (indicare il nome del corso)	
all'interno di:	<input type="checkbox"/> TFA <input type="checkbox"/> SSIS <input type="checkbox"/> Specializzazione per le attività di Sostegno <input type="checkbox"/> formazione/aggiornamento per personale docente
solo per TFA/SSIS/Sostegno Ciclo n.: (indicare il numero del ciclo)	
organizzato da: (indicare il nome dell'Ente organizzatore)	
presso: (indicare l'Istituto in cui si è svolto il corso)	
dal ... al ...:	
numero di ore:	

Via Salvatore Aldisio, 2 - 90146 Palermo - Tel. 091/6884720

www.liceomeli.edu.it - EMAIL: papc030004@istruzione.it - PEC: papc030004@pec.istruzione.it

Codice Fiscale: 80017420821 - Codice Meccanografico: PAPC030004 - Codice Univoco: UFLSPI



LICEO CLASSICO INTERNAZIONALE STATALE GIOVANNI MELI



TITOLO I n. 3	
Docenza nel corso: (indicare il nome del corso)	
all'interno di:	<input type="checkbox"/> TFA <input type="checkbox"/> SSIS <input type="checkbox"/> Specializzazione per le attività di Sostegno <input type="checkbox"/> formazione/aggiornamento per personale docente
solo per TFA/SSIS/Sostegno Ciclo n.: (indicare il numero del ciclo)	
organizzato da: (indicare il nome dell'Ente organizzatore)	
presso: (indicare l'Istituto in cui si è svolto il corso)	
dal ... al ...:	
numero di ore:	

Via Salvatore Aldisio, 2 - 90146 Palermo - Tel. 091/6884720

www.liceomeli.edu.it - EMAIL: papc030004@istruzione.it - PEC: papc030004@pec.istruzione.it

Codice Fiscale: 80017420821 - Codice Meccanografico: PAPC030004 - Codice Univoco: UFLSPI



LICEO CLASSICO INTERNAZIONALE
STATALE GIOVANNI MELI



TITOLO I n. 4	
Docenza nel corso: (indicare il nome del corso)	
all'interno di:	<input type="checkbox"/> TFA <input type="checkbox"/> SSIS <input type="checkbox"/> Specializzazione per le attività di Sostegno <input type="checkbox"/> formazione/aggiornamento per personale docente
solo per TFA/SSIS/Sostegno Ciclo n.: (indicare il numero del ciclo)	
organizzato da: (indicare il nome dell'Ente organizzatore)	
presso: (indicare l'Istituto in cui si è svolto il corso)	
dal ... al ...:	
numero di ore:	



TITOLO L n. 1	
Attività di:	<input checked="" type="checkbox"/> referente per la valutazione
nel modulo: (indicare il nome del modulo)	
del progetto PON: (indicare il nome/codice del progetto)	
presso la scuola: (indicare il nome della scuola)	
dal ... al ...:	
numero di ore:	

TITOLO L n. 2	
Attività di:	<input checked="" type="checkbox"/> referente per la valutazione
nel modulo: (indicare il nome del modulo)	
del progetto PON: (indicare il nome/codice del progetto)	
presso la scuola: (indicare il nome della scuola)	
dal ... al ...:	
numero di ore:	



TITOLO L n. 3	
Attività di:	<input checked="" type="checkbox"/> referente per la valutazione
nel modulo: (indicare il nome del modulo)	
del progetto PON: (indicare il nome/codice del progetto)	
presso la scuola: (indicare il nome della scuola)	
dal ... al ...:	
numero di ore:	

TITOLO L n. 4	
Attività di:	<input checked="" type="checkbox"/> referente per la valutazione
nel modulo: (indicare il nome del modulo)	
del progetto PON: (indicare il nome/codice del progetto)	
presso la scuola: (indicare il nome della scuola)	
dal ... al ...:	
numero di ore:	



TITOLO L n. 5	
Attività di:	<input checked="" type="checkbox"/> referente per la valutazione
nel modulo: (indicare il nome del modulo)	
del progetto PON: (indicare il nome/codice del progetto)	
presso la scuola: (indicare il nome della scuola)	
dal ... al ...:	
numero di ore:	

TITOLO L n. 6	
Attività di:	<input checked="" type="checkbox"/> referente per la valutazione
nel modulo: (indicare il nome del modulo)	
del progetto PON: (indicare il nome/codice del progetto)	
presso la scuola: (indicare il nome della scuola)	
dal ... al ...:	
numero di ore:	



TITOLO L n. 7	
Attività di:	<input checked="" type="checkbox"/> referente per la valutazione
nel modulo: (indicare il nome del modulo)	
del progetto PON: (indicare il nome/codice del progetto)	
presso la scuola: (indicare il nome della scuola)	
dal ... al ...:	
numero di ore:	

TITOLO L n. 8	
Attività di:	<input checked="" type="checkbox"/> referente per la valutazione
nel modulo: (indicare il nome del modulo)	
del progetto PON: (indicare il nome/codice del progetto)	
presso la scuola: (indicare il nome della scuola)	
dal ... al ...:	
numero di ore:	



TITOLO L n. 9	
Attività di:	<input checked="" type="checkbox"/> referente per la valutazione
nel modulo: (indicare il nome del modulo)	
del progetto PON: (indicare il nome/codice del progetto)	
presso la scuola: (indicare il nome della scuola)	
dal ... al ...:	
numero di ore:	

TITOLO L n. 10	
Attività di:	<input checked="" type="checkbox"/> referente per la valutazione
nel modulo: (indicare il nome del modulo)	
del progetto PON: (indicare il nome/codice del progetto)	
presso la scuola: (indicare il nome della scuola)	
dal ... al ...:	
numero di ore:	



LICEO CLASSICO INTERNAZIONALE
STATALE GIOVANNI MELI



TITOLO M n. 1	
Attività di:	<input type="checkbox"/> esperto <input type="checkbox"/> tutor <input type="checkbox"/> figura di supporto <input type="checkbox"/> facilitatore
solo per l'attività di esperto/tutor nel modulo: (indicare il nome del modulo)	
del progetto: (indicare il nome/codice del progetto)	
tipologia di finanziamento:	<input type="checkbox"/> PON <input type="checkbox"/> POR <input type="checkbox"/> altro - specificare:
presso la scuola: (indicare il nome della scuola)	
dal ... al ...:	
numero di ore:	



TITOLO M n. 2	
Attività di:	<input type="checkbox"/> esperto <input type="checkbox"/> tutor <input type="checkbox"/> figura di supporto <input type="checkbox"/> facilitatore
solo per l'attività di esperto/tutor nel modulo: (indicare il nome del modulo)	
del progetto: (indicare il nome/codice del progetto)	
tipologia di finanziamento:	<input type="checkbox"/> PON <input type="checkbox"/> POR <input type="checkbox"/> altro - specificare:
presso la scuola: (indicare il nome della scuola)	
dal ... al ...:	
numero di ore:	



TITOLO M n. 3	
Attività di:	<input type="checkbox"/> esperto <input type="checkbox"/> tutor <input type="checkbox"/> figura di supporto <input type="checkbox"/> facilitatore
solo per l'attività di esperto/tutor nel modulo: (indicare il nome del modulo)	
del progetto: (indicare il nome/codice del progetto)	
tipologia di finanziamento:	<input type="checkbox"/> PON <input type="checkbox"/> POR <input type="checkbox"/> altro - specificare:
presso la scuola: (indicare il nome della scuola)	
dal ... al ...:	
numero di ore:	



TITOLO M n. 4	
Attività di:	<input type="checkbox"/> esperto <input type="checkbox"/> tutor <input type="checkbox"/> figura di supporto <input type="checkbox"/> facilitatore
solo per l'attività di esperto/tutor nel modulo: (indicare il nome del modulo)	
del progetto: (indicare il nome/codice del progetto)	
tipologia di finanziamento:	<input type="checkbox"/> PON <input type="checkbox"/> POR <input type="checkbox"/> altro - specificare:
presso la scuola: (indicare il nome della scuola)	
dal ... al ...:	
numero di ore:	



TITOLO M n. 5	
Attività di:	<input type="checkbox"/> esperto <input type="checkbox"/> tutor <input type="checkbox"/> figura di supporto <input type="checkbox"/> facilitatore
solo per l'attività di esperto/tutor nel modulo: (indicare il nome del modulo)	
del progetto: (indicare il nome/codice del progetto)	
tipologia di finanziamento:	<input type="checkbox"/> PON <input type="checkbox"/> POR <input type="checkbox"/> altro - specificare:
presso la scuola: (indicare il nome della scuola)	
dal ... al ...:	
numero di ore:	



TITOLO M n. 6	
Attività di:	<input type="checkbox"/> esperto <input type="checkbox"/> tutor <input type="checkbox"/> figura di supporto <input type="checkbox"/> facilitatore
solo per l'attività di esperto/tutor nel modulo: (indicare il nome del modulo)	
del progetto: (indicare il nome/codice del progetto)	
tipologia di finanziamento:	<input type="checkbox"/> PON <input type="checkbox"/> POR <input type="checkbox"/> altro - specificare:
presso la scuola: (indicare il nome della scuola)	
dal ... al ...:	
numero di ore:	



TITOLO M n. 7	
Attività di:	<input type="checkbox"/> esperto <input type="checkbox"/> tutor <input type="checkbox"/> figura di supporto <input type="checkbox"/> facilitatore
solo per l'attività di esperto/tutor nel modulo: (indicare il nome del modulo)	
del progetto: (indicare il nome/codice del progetto)	
tipologia di finanziamento:	<input type="checkbox"/> PON <input type="checkbox"/> POR <input type="checkbox"/> altro - specificare:
presso la scuola: (indicare il nome della scuola)	
dal ... al ...:	
numero di ore:	



TITOLO M n. 8	
Attività di:	<input type="checkbox"/> esperto <input type="checkbox"/> tutor <input type="checkbox"/> figura di supporto <input type="checkbox"/> facilitatore
solo per l'attività di esperto/tutor nel modulo: (indicare il nome del modulo)	
del progetto: (indicare il nome/codice del progetto)	
tipologia di finanziamento:	<input type="checkbox"/> PON <input type="checkbox"/> POR <input type="checkbox"/> altro - specificare:
presso la scuola: (indicare il nome della scuola)	
dal ... al ...:	
numero di ore:	



TITOLO M n. 9	
Attività di:	<input type="checkbox"/> esperto <input type="checkbox"/> tutor <input type="checkbox"/> figura di supporto <input type="checkbox"/> facilitatore
solo per l'attività di esperto/tutor nel modulo: (indicare il nome del modulo)	
del progetto: (indicare il nome/codice del progetto)	
tipologia di finanziamento:	<input type="checkbox"/> PON <input type="checkbox"/> POR <input type="checkbox"/> altro - specificare:
presso la scuola: (indicare il nome della scuola)	
dal ... al ...:	
numero di ore:	



TITOLO M n. 10	
Attività di:	<input type="checkbox"/> esperto <input type="checkbox"/> tutor <input type="checkbox"/> figura di supporto <input type="checkbox"/> facilitatore
solo per l'attività di esperto/tutor nel modulo: (indicare il nome del modulo)	
del progetto: (indicare il nome/codice del progetto)	
tipologia di finanziamento:	<input type="checkbox"/> PON <input type="checkbox"/> POR <input type="checkbox"/> altro - specificare:
presso la scuola: (indicare il nome della scuola)	
dal ... al ...:	
numero di ore:	



LICEO CLASSICO INTERNAZIONALE
STATALE GIOVANNI MELI



TITOLO N	
Certificazione di lingua:	<input type="checkbox"/> inglese <input type="checkbox"/> spagnola <input type="checkbox"/> francese <input type="checkbox"/> tedesca <input type="checkbox"/> altro - specificare:
di livello QCER:	<input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2
nome della certificazione: (indicare il nome della certificazione)	
rilasciata da: (indicare il nome dell'ente certificatore)	
in data:	

TITOLO O	
Certificazione CLIL: (indicare il nome della certificazione)	
rilasciata da: (indicare il nome dell'ente certificatore)	
in data:	



TITOLO P	
Certificazione informatica:	<input type="checkbox"/> ICDL / ECDL <input type="checkbox"/> Microsoft Office Specialist <input type="checkbox"/> EIPASS base / 7 moduli / progressive <input type="checkbox"/> IC3
di livello:	<input type="checkbox"/> base / start (4 moduli) <input type="checkbox"/> standard / full core (7 moduli) <input type="checkbox"/> master / expert / progressive
rilasciata da: (indicare il nome dell'ente certificatore)	
in data:	

TITOLO Q n. 1	
Certificazione informatica: (indicare il nome della certificazione informatica)	<input type="checkbox"/> tablet <input type="checkbox"/> monitor touch / LIM <input type="checkbox"/> coding <input type="checkbox"/> sicurezza informatica <input type="checkbox"/> strumenti informatici per la didattica innovativa <input type="checkbox"/> altro - specificare:
rilasciata da: (indicare il nome dell'ente certificatore)	
in data:	



TITOLO Q n. 2	
Certificazione informatica: (indicare il nome della certificazione informatica)	<input type="checkbox"/> tablet <input type="checkbox"/> monitor touch / LIM <input type="checkbox"/> coding <input type="checkbox"/> sicurezza informatica <input type="checkbox"/> strumenti informatici per la didattica innovativa <input type="checkbox"/> altro - specificare:
rilasciata da: (indicare il nome dell'ente certificatore)	
in data:	

TITOLO Q n. 3	
Certificazione informatica: (indicare il nome della certificazione informatica)	<input type="checkbox"/> tablet <input type="checkbox"/> monitor touch / LIM <input type="checkbox"/> coding <input type="checkbox"/> sicurezza informatica <input type="checkbox"/> strumenti informatici per la didattica innovativa <input type="checkbox"/> altro - specificare:
rilasciata da: (indicare il nome dell'ente certificatore)	
in data:	



LICEO CLASSICO INTERNAZIONALE
STATALE GIOVANNI MELI



TITOLO R n. 1	
Pubblicazione di:	<input type="checkbox"/> libro <input type="checkbox"/> capitolo di libro <input type="checkbox"/> articolo su rivista specialistica
Autore/i: (indicare il nome dell'autore/degli autori)	
Titolo: (indicare il titolo del libro / capitolo / articolo)	
Pagine / numero di pagine: (indicare le pagine / il numero di pagine)	
Casa editrice / rivista: (indicare il nome della casa editrice / rivista)	
Anno: (indicare l'anno di pubblicazione)	
ISBN/ISSN/DOI: (indicare codice ISBN/ISSN/DOI)	



TITOLO R n. 2	
Pubblicazione di:	<input type="checkbox"/> libro <input type="checkbox"/> capitolo di libro <input type="checkbox"/> articolo su rivista specialistica
Autore/i: (indicare il nome dell'autore/degli autori)	
Titolo: (indicare il titolo del libro / capitolo / articolo)	
Pagine / numero di pagine: (indicare le pagine / il numero di pagine)	
Casa editrice / rivista: (indicare il nome della casa editrice / rivista)	
Anno: (indicare l'anno di pubblicazione)	
ISBN/ISSN/DOI: (indicare codice ISBN/ISSN/DOI)	



TITOLO R n. 3	
Pubblicazione di:	<input type="checkbox"/> libro <input type="checkbox"/> capitolo di libro <input type="checkbox"/> articolo su rivista specialistica
Autore/i: (indicare il nome dell'autore/degli autori)	
Titolo: (indicare il titolo del libro / capitolo / articolo)	
Pagine / numero di pagine: (indicare le pagine / il numero di pagine)	
Casa editrice / rivista: (indicare il nome della casa editrice / rivista)	
Anno: (indicare l'anno di pubblicazione)	
ISBN/ISSN/DOI: (indicare codice ISBN/ISSN/DOI)	



TITOLO R n. 4	
Pubblicazione di:	<input type="checkbox"/> libro <input type="checkbox"/> capitolo di libro <input type="checkbox"/> articolo su rivista specialistica
Autore/i: (indicare il nome dell'autore/degli autori)	
Titolo: (indicare il titolo del libro / capitolo / articolo)	
Pagine / numero di pagine: (indicare le pagine / il numero di pagine)	
Casa editrice / rivista: (indicare il nome della casa editrice / rivista)	
Anno: (indicare l'anno di pubblicazione)	
ISBN/ISSN/DOI: (indicare codice ISBN/ISSN/DOI)	

Il/La sottoscritto/a dichiara, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, che quanto sopra riportato corrisponde a verità. Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità. È ammessa la presentazione per via telematica.

Inoltre, in riferimento al Regolamento UE 679/2016 (cosiddetto GDPR), il/la sottoscritto/a autorizza espressamente l'utilizzo dei propri dati personali e professionali riportati nel presente modello, essendo 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 a riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti per legge.

(data) _____

FIRMA
