



LICEO CLASSICO INTERNAZIONALE STATALE GIOVANNI MELI



LICEO CLASSICO / INTERNAZIONALE STATALE - "GIOVANNI MELI"-PALERMO
Prot. 0026658 del 14/12/2021
06 (Uscita)



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo

Codice CUP: **I78H18000720001**

**Albo
Amministrazione Trasparente**

OGGETTO: Avviso pubblico di selezione, mediante procedura comparativa di titoli, per il reclutamento di n.2 Esperti per la realizzazione dei moduli “Verso una genitorialità supportiva” e “Bulli e pupe!” del Progetto 10.1.1A - FSEPON-SI-2019-160 “Non solo studio! Creatività, espressività, ricerca” - PON FSE “Inclusione sociale e lotta al disagio - 2a edizione”

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- VISTO** l'avviso pubblico prot. n. AOODGEFID/4395 del 09/03/2018 – PON FSE “Inclusione sociale e lotta al disagio - 2a edizione” - PON per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento 2014-2020 - Asse I - Istruzione - Fondo Sociale Europeo (FSE) - Obiettivo Specifico 10.1 - Azione 10.1.1- Sotto-azione 10.1.1A;
- VISTE** le delibere degli OO.CC. competenti, relative alla presentazione della candidatura e alla realizzazione del progetto con inserimento nel P.T.O.F. in caso di ammissione al finanziamento (Collegio dei docenti – n. 33 del 06/04/2018; Consiglio d’Istituto - n. 233 del 27/04/2018);
- VISTA** la candidatura n. 1012213, inoltrata all’Autorità di Gestione;
- VISTA** la nota prot. AOODGEFID-678 del 17/01/2020 con la quale la competente Direzione Generale ha comunicato che è stato autorizzato il progetto dal titolo “Non solo studio! Creatività, espressività, ricerca” – codice 10.1.1A-FSEPON-SI-2019-160 proposto da questa Istituzione Scolastica per un importo pari a € 44.820,60;
- 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 manuale per la selezione di tutor ed esperti prot. 37407 del 21/11/2017;

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 nota prot. AOODGEFID prot. 34815 del 02/08/2017, contenente chiarimenti in merito al reclutamento delle figure professionali;
- VISTI** i Regolamenti UE e tutta la normativa di riferimento per la realizzazione del suddetto progetto;
- VISTE** le indicazioni del MI per la realizzazione degli interventi;
- VISTA** la delibera del Consiglio di Istituto n. 4 del 05/02/2020, relativa all'assunzione nel programma annuale 2020 del finanziamento del PON FSE di cui al predetto avviso, autorizzandone le spese nel limite fissato dai relativi piani finanziari, per l'importo di € **44.820,60**;
- VISTA** la determina di assunzione in bilancio (prot. 8780 del 14/09/2020);
- VISTA** la pubblicizzazione del Progetto nel sito del Liceo Meli (prot. n. 19685 del 12/10/2021);
- VISTO** l'art. 10 commi 3 e 5 del D.I. n. 129 del 28/08/2018 e il D.A. n. 7753 del 28/12/2018;
- VISTE** le schede dei costi per singolo modulo;
- VISTO** il D.P.R. n. 275/99, Regolamento dell'autonomia;
- VISTO** il proprio Regolamento per la disciplina degli incarichi al personale interno ed esperti esterni approvato dal Consiglio di Istituto;

EMANA

il presente avviso per la selezione, mediante procedura comparativa di titoli, di n. 2 Esperti per la realizzazione dei moduli "Verso una genitorialità supportiva" e "Bulli e pupe!" del Progetto 10.1.1A - FSEPON-SI-2019-160 "Non solo studio! Creatività, espressività, ricerca" - PON FSE "Inclusione sociale e lotta al disagio - 2a edizione".

Art. 1 - Interventi previsti

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

TITOLO MODULO	ORE	N. STUDENTI
MODULO 6 "Verso una genitorialità supportiva"	30	18
MODULO 8 "Bulli e pupe!"	30	18

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

Per l'incarico di Esperto sono richiesti i seguenti requisiti di ammissione alla selezione:

- laurea magistrale / specialistica / a ciclo unico o vecchio ordinamento in psicologia
- abilitazione alla professione di psicologo
- iscrizione all'ordine professionale degli psicologi

Compiti dell'Esperto

- redigere un puntuale progetto didattico relativamente alle tematiche previste dal modulo;
- partecipare alle riunioni periodiche di carattere organizzativo;
- predisporre le lezioni e produrre il materiale didattico necessario al positivo svolgimento del modulo;
- tenere gli incontri formativi sulle specifiche tematiche oggetto dell'incarico ricevuto, secondo il calendario predisposto dalla Scuola conferente;
- collaborare alla somministrazione on-line di un questionario in itinere e uno finale, al fine di verificare l'andamento e gli esiti della formazione e delle attività didattico-organizzative;
- interagire con il Tutor per la realizzazione delle attività;
- inserire i dati di propria competenza nella piattaforma "Gestione Progetti PON", "Gestione degli interventi";
- presentare una relazione finale dettagliata sulle attività svolte e sui risultati ottenuti.

Art. 3 - Valutazione dei titoli

I candidati saranno valutati sulla base della seguente tabella.

	Titoli culturali (punti max 30)	Punti	Punti Max
A	Laurea magistrale / specialistica / a ciclo unico o vecchio ordinamento in psicologia	≤ 80/110 punti 1	12
		81-95/110 punti 2	
		96-100/110 punti 4	
		101-105/110 punti 6	



LICEO CLASSICO INTERNAZIONALE STATALE GIOVANNI MELI



		106-109/110 punti 8	
		110/110 punti 10	
		110/110 e lode punti 12	
B	Dottorato di ricerca coerente con la tipologia di intervento	punti 5	5
C	Specializzazione in psicoterapia	punti 3	3
D	Master di I/II livello conseguito presso Università in Italia o all'estero – minimo 60 CFU, 1500 ore, coerente con la tipologia di intervento	punti 2	8
	Diploma di perfezionamento conseguito presso Università in Italia o all'estero – minimo 60 CFU, 1500 ore, coerente con la tipologia di intervento	punti 2	
	Diploma di specializzazione biennale post-laurea – 120 CFU, 3000 ore, coerente con la tipologia di intervento	punti 4	
E	Corsi di formazione di durata minima di 10 ore, coerenti con la funzione da svolgere, diversi dai titoli D	punti 1 per ogni corso	2

	Titoli professionali (punti max 55)	Punti	Punti Max
F	Docenza in corsi universitari curriculari presso università in Italia o all'estero coerenti con la tipologia di intervento	punti 2 per ogni corso	4

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



G	Docenza in corsi all'interno del corso di Specializzazione in Sostegno	punti 2 per ogni corso	4
H	Sportelli di ascolto presso istituzioni scolastiche statali di almeno 30 ore	punti 3 per ogni esperienza	15
I	Ruolo di formatore / conduttore di laboratori per famiglie e/o alunni di almeno 30 ore, coerenti con la tipologia di intervento	punti 2 per ogni esperienza	8
L	Ruolo di formatore / conduttore di laboratori per personale scolastico di almeno 30 ore, coerenti con la tipologia di intervento	punti 2 per ogni esperienza	8
M	Attività di esperto in progetti PON, coerente con la tipologia di intervento, diverse dai titoli H, I ed L	punti 2 per ogni esperienza	12

	Certificazioni e Pubblicazioni (punti max 15)	Punti	Punti Max
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 2	2
P	Certificazioni informatiche: - ECDL/ICDL - Microsoft Office Specialist - EIPASS (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 punti 3	

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



Q	Altre certificazioni informatiche, diverse dai titoli P	punti 1 per ogni attestato	2
R	Pubblicazione di libri/capitoli di libri/articoli su riviste specialistiche dotati di ISBN/ISSN/DOI, coerenti con la tipologia di intervento	punti 1 per ogni libro / capitolo di libro / articolo	4

	Punti Max
TOTALE PUNTI	100

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 10:00 del giorno 03/01/2022, esclusivamente** via mail, preferibilmente PEC, ai seguenti indirizzi:

PEC: papc030004@pec.istruzione.it

PEO: papc030004@istruzione.it

scrivendo nell'oggetto "Domanda Selezione Esperto PON 160".

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.

Si può presentare domanda per uno solo o più moduli.

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



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.

Nell'esame delle istanze si terrà conto del seguente ordine di priorità:

- a) personale interno all'istituto
- b) personale di altre istituzioni scolastiche mediante collaborazioni plurime
- c) personale dipendente di altre Pubbliche Amministrazioni
- d) soggetti esterni

Saranno costituite quattro graduatorie, una per ciascuna categoria.

Per l'assegnazione degli incarichi si utilizzerà prima la graduatoria di cui al punto a) e, in caso di assenza di candidati, la graduatoria di cui al punto b) e, a seguire, la graduatoria al punto c) e, infine, la graduatoria al punto d).

Per l'assegnazione degli incarichi, in caso di parità di punteggio, per la prima graduatoria, si adotterà il criterio del candidato più giovane, per le altre, invece, si darà precedenza a chi ha già collaborato positivamente con il Liceo Meli.

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, e prevede **n. 30 ore per ogni modulo**.

Per lo svolgimento dell'incarico conferito è stabilito il compenso orario lordo omnicomprensivo di **€ 70,00 per un totale di € 2.100,00 per ogni modulo concluso**.



LICEO CLASSICO INTERNAZIONALE STATALE GIOVANNI MELI



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).

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, 14/11/2021

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 di selezione, mediante procedura comparativa di titoli, per il reclutamento di n. 2 Esperti per la realizzazione dei moduli "Verso una genitorialità supportiva" e "Bulli e pupe!" del Progetto 10.1.1A - FSEPON-SI-2019-160 "Non solo studio! Creatività, espressività, ricerca" - PON FSE "Inclusione sociale e lotta al disagio - 2a edizione"

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____

a _____ e residente a _____

in via _____ cap _____,

codice fiscale _____,

tel. _____ e-mail _____

appartenente alla seguente categoria:

- personale interno all'istituto
- personale di altre istituzioni scolastiche mediante collaborazioni plurime
- personale dipendente di altre Pubbliche Amministrazioni
- soggetti esterni

CHIEDE

di partecipare alla selezione di cui in oggetto per l'incarico di Esperto per i seguenti moduli (segnare con una X il/i modulo/i richiesti):



LICEO CLASSICO INTERNAZIONALE STATALE GIOVANNI MELI



TITOLO MODULO	
MODULO 6 “Verso una genitorialità supportiva”	<input type="checkbox"/>
MODULO 8 “Bulli e pupe!”	<input type="checkbox"/>

A tal fine dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione:

- laurea magistrale / specialistica / a ciclo unico o vecchio ordinamento in psicologia
- abilitazione alla professione di psicologo conseguita presso _____
in data ____ / ____ / _____
- iscrizione all'ordine professionale degli psicologi della regione _____
in data ____ / ____ / _____
numero di iscrizione _____

Si dichiara altresì di:

- 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);
- 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;
- avere diritto alla valutazione dei titoli elencati nell'Allegato B per un totale di punti _____
(in lettere: _____).



LICEO CLASSICO INTERNAZIONALE STATALE GIOVANNI MELI



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 _____



Allegato B

DICHIARAZIONE TITOLI

	Titoli culturali (punti max 30)	Punti	Punti Max	Punti dichiarati
A	Laurea magistrale / specialistica / a ciclo unico o vecchio ordinamento in psicologia	≤ 80/110 punti 1	12	
		81-95/110 punti 2		
		96-100/110 punti 4		
		101-105/110 punti 6		
		106-109/110 punti 8		
		110/110 punti 10		
		110/110 e lode punti 12		
B	Dottorato di ricerca coerente con la tipologia di intervento	punti 5	5	
C	Specializzazione in psicoterapia	punti 3	3	
D	Master di I/II livello conseguito presso Università in Italia o all'estero – minimo 60 CFU, 1500 ore, coerente con la tipologia di intervento	punti 2	8	
	Diploma di perfezionamento conseguito presso Università in Italia o all'estero –	punti 2		



LICEO CLASSICO INTERNAZIONALE STATALE GIOVANNI MELI



	minimo 60 CFU, 1500 ore, coerente con la tipologia di intervento			
	Diploma di specializzazione biennale post-laurea – 120 CFU, 3000 ore, coerente con la tipologia di intervento	punti 4		
E	Corsi di formazione di durata minima di 10 ore, coerenti con la funzione da svolgere, diversi dai titoli D	punti 1 per ogni corso	2	

	Titoli professionali (punti max 55)	Punti	Punti Max	Punti dichiarati
F	Docenza in corsi universitari curricolari presso università in Italia o all'estero coerenti con la tipologia di intervento	punti 2 per ogni corso	4	
G	Docenza in corsi all'interno del corso di Specializzazione in Sostegno	punti 2 per ogni corso	4	
H	Sportelli di ascolto presso istituzioni scolastiche statali di almeno 30 ore	punti 3 per ogni esperienza	15	
I	Ruolo di formatore / conduttore di laboratori per famiglie e/o alunni di almeno 30 ore, coerenti con la tipologia di intervento	punti 2 per ogni esperienza	8	
L	Ruolo di formatore / conduttore di laboratori per personale scolastico di almeno 30 ore, coerenti con la tipologia di intervento	punti 2 per ogni esperienza	8	
M	Attività di esperto in progetti PON, coerente con la tipologia di intervento, diverse dai titoli H, I ed L	punti 2 per ogni esperienza	12	

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



	Certificazioni e Pubblicazioni (punti max 15)	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 2	2	
P	Certificazioni informatiche: - ECDL/ICDL - Microsoft Office Specialist - EIPASS (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 punti 3		
Q	Altre certificazioni informatiche, diverse dai titoli P	punti 1 per ogni attestato	2	
R	Pubblicazione di libri/capitoli di libri/articoli su riviste specialistiche dotati di ISBN/ISSN/DOI, coerenti con la tipologia di intervento	punti 1 per ogni libro / capitolo di libro / articolo	4	

	Punti Max	Punti dichiarati
TOTALE PUNTI	100	

(data) _____

FIRMA

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



PRESENTAZIONE DEI TITOLI DICHIARATI

TITOLO A	
Titolo di studio:	<input type="checkbox"/> Laurea magistrale <input type="checkbox"/> Laurea 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	
Dottorato di Ricerca in:	
conseguito presso:	
in data:	

TITOLO C	
Specializzazione in:	<input checked="" type="checkbox"/> Psicoterapia
conseguita 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 biennale post-laurea
in: (indicare il nome del master / corso)	
conseguito presso:	
in data:	
numero CFU:	
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 biennale post-laurea
in: (indicare il nome del master / corso)	
conseguito presso:	
in data:	
numero CFU:	
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 biennale post-laurea
in: (indicare il nome del master / corso)	
conseguito presso:	
in data:	
numero CFU:	
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 biennale post-laurea
in: (indicare il nome del master / corso)	
conseguito presso:	
in data:	
numero CFU:	
numero ore:	



LICEO CLASSICO INTERNAZIONALE STATALE GIOVANNI MELI



TITOLO E n. 1	
Nome del corso:	
frequentato presso:	
dal ... al ...:	
numero di ore:	

TITOLO E n. 2	
Nome del corso:	
frequentato presso:	
dal ... al ...:	
numero di ore:	

TITOLO F 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 F 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:	

TITOLO G n. 1	
Docenza nel corso: (indicare il nome del corso)	
all'interno del percorso di specializzazione:	<input checked="" type="checkbox"/> Specializzazione per le attività di Sostegno
Ciclo n.: (indicare il numero di ciclo di TFA/SSIS/Sostegno)	
presso l'Università di: (indicare il nome dell'Università)	
dal ... al ...:	
numero di ore:	



LICEO CLASSICO INTERNAZIONALE STATALE GIOVANNI MELI



TITOLO G n. 2	
Docenza nel corso: (indicare il nome del corso)	
all'interno del percorso di specializzazione:	<input checked="" type="checkbox"/> Specializzazione per le attività di Sostegno
Ciclo n.: (indicare il numero di ciclo di TFA/SSIS/Sostegno)	
presso l'Università di: (indicare il nome dell'Università)	
dal ... al ...:	
numero di ore:	

TITOLO H n. 1	
Sportello di ascolto presso la scuola statale: (indicare il nome della scuola statale)	
dal ... al ...:	
numero di ore:	

TITOLO H n. 2	
Sportello di ascolto presso la scuola statale: (indicare il nome della scuola statale)	
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



TITOLO H n. 3	
Sportello di ascolto presso la scuola statale: (indicare il nome della scuola statale)	
dal ... al ...:	
numero di ore:	

TITOLO H n. 4	
Sportello di ascolto presso la scuola statale: (indicare il nome della scuola statale)	
dal ... al ...:	
numero di ore:	

TITOLO H n. 5	
Sportello di ascolto presso la scuola statale: (indicare il nome della scuola statale)	
dal ... al ...:	
numero di ore:	



TITOLO I n. 1	
Ruolo di: (selezionare il ruolo ricoperto)	<input type="checkbox"/> formatore <input type="checkbox"/> conduttore
nel laboratorio per:	<input type="checkbox"/> solo famiglie <input type="checkbox"/> solo alunni <input type="checkbox"/> sia famiglie sia alunni
presso: (indicare il nome dell'ente)	
dal ... al ...:	
numero di ore:	

TITOLO I n. 2	
Ruolo di: (selezionare il ruolo ricoperto)	<input type="checkbox"/> formatore <input type="checkbox"/> conduttore
nel laboratorio per:	<input type="checkbox"/> solo famiglie <input type="checkbox"/> solo alunni <input type="checkbox"/> sia famiglie sia alunni
presso: (indicare il nome dell'ente)	
dal ... al ...:	
numero di ore:	



TITOLO I n. 3	
Ruolo di: (selezionare il ruolo ricoperto)	<input type="checkbox"/> formatore <input type="checkbox"/> conduttore
nel laboratorio per:	<input type="checkbox"/> solo famiglie <input type="checkbox"/> solo alunni <input type="checkbox"/> sia famiglie sia alunni
presso: (indicare il nome dell'ente)	
dal ... al ...:	
numero di ore:	

TITOLO I n. 4	
Ruolo di: (selezionare il ruolo ricoperto)	<input type="checkbox"/> formatore <input type="checkbox"/> conduttore
nel laboratorio per:	<input type="checkbox"/> solo famiglie <input type="checkbox"/> solo alunni <input type="checkbox"/> sia famiglie sia alunni
presso: (indicare il nome dell'ente)	
dal ... al ...:	
numero di ore:	



TITOLO L n. 1	
Ruolo di: (selezionare il ruolo ricoperto)	<input type="checkbox"/> formatore <input type="checkbox"/> conduttore
nel laboratorio per:	<input checked="" type="checkbox"/> personale scolastico
presso: (indicare il nome dell'ente)	
dal ... al ...:	
numero di ore:	

TITOLO L n. 2	
Ruolo di: (selezionare il ruolo ricoperto)	<input type="checkbox"/> formatore <input type="checkbox"/> conduttore
nel laboratorio per:	<input checked="" type="checkbox"/> personale scolastico
presso: (indicare il nome dell'ente)	
dal ... al ...:	
numero di ore:	



TITOLO L n. 3	
Ruolo di: (selezionare il ruolo ricoperto)	<input type="checkbox"/> formatore <input type="checkbox"/> conduttore
nel laboratorio per:	<input checked="" type="checkbox"/> personale scolastico
presso: (indicare il nome dell'ente)	
dal ... al ...:	
numero di ore:	

TITOLO L n. 4	
Ruolo di: (selezionare il ruolo ricoperto)	<input type="checkbox"/> formatore <input type="checkbox"/> conduttore
nel laboratorio per:	<input checked="" type="checkbox"/> personale scolastico
presso: (indicare il nome dell'ente)	
dal ... al ...:	
numero di ore:	



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

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



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

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



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

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



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:	



LICEO CLASSICO INTERNAZIONALE STATALE GIOVANNI MELI



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

TITOLO Q n. 1	
Certificazione informatica: (indicare il nome della certificazione informatica)	
rilasciata da: (indicare il nome dell'ente certificatore)	
in data:	

TITOLO Q n. 2	
Certificazione informatica: (indicare il nome della certificazione informatica)	
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
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)	

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 R n. 2	
Pubblicazione di:	<input type="checkbox"/> libro <input type="checkbox"/> capitolo di libro <input type="checkbox"/> articolo
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)	



LICEO CLASSICO INTERNAZIONALE
STATALE GIOVANNI MELI



TITOLO R n. 3	
Pubblicazione di:	<input type="checkbox"/> libro <input type="checkbox"/> capitolo di libro <input type="checkbox"/> articolo
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
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
