



LICEO CLASSICO INTERNAZIONALE STATALE GIOVANNI MELI



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. 1 Esperto per la realizzazione del modulo n. 7 “Con il cibo e lo sport costruisco il mio benessere” 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;
- VISTA** la scheda del costo per il 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;
- CONSIDERATO** che non sono pervenute istanze di partecipazione alla selezione di cui all'avviso interno prot. 26660 del 14/12/2021 per il modulo n. 7 "Con il cibo e lo sport costruisco il mio benessere";

EMANA

il presente avviso pubblico per la selezione, mediante procedura comparativa di titoli, di n. 1 Esperto per la realizzazione del modulo n. 7 "Con il cibo e lo sport costruisco il mio benessere" 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 del modulo formativo indicato nella seguente tabella:

TITOLO MODULO	ORE	N. STUDENTI
MODULO 7 "Con il cibo e lo sport costruisco il mio benessere"	30	18

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



Art. 2 - Figura professionale richiesta e requisiti di ammissione

Per l'incarico di Esperto del modulo n. 7 sono richiesti i seguenti requisiti di ammissione alla selezione:

- laurea magistrale / specialistica / a ciclo unico o vecchio ordinamento, coerente con la figura richiesta
- abilitazione alla professione di biologo o medico
- iscrizione all'ordine professionale dei biologi o dei medici

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 coerente con la tipologia di intervento - Laurea specialistica coerente con la tipologia di intervento - Laurea a ciclo unico o vecchio ordinamento coerente con la tipologia di intervento	≤ 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	Ulteriore laurea magistrale/specialistica/a ciclo unico o vecchio ordinamento coerente con la tipologia di intervento	punti 3	3
C	Dottorato di ricerca coerente con la tipologia di intervento	punti 5	5
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 universitario pluriennale, coerente con la funzione da svolgere	punti 4	
E	Abilitazione all'insegnamento nella scuola secondaria, coerente con la tipologia di intervento	punti 1 per ogni abilitazione conseguita singolarmente	2



LICEO CLASSICO INTERNAZIONALE STATALE GIOVANNI MELI



	Titoli professionali (punti max 55)	Punti	Punti Max
F	Docenza nelle scuole secondarie di secondo grado	punti 2 per ogni anno scolastico (minimo 180 giorni)	14
G	Docenza in corsi universitari curriculari presso università in Italia o all'estero coerenti con la tipologia di intervento	punti 2 per ogni corso	8
H	Docenza in corsi all'interno di percorsi di abilitazione/specializzazione per i docenti di scuola (TFA, SSIS, Specializzazione in Sostegno)	punti 2 per ogni corso	6
I	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
L	Attività di esperto in progetti PON, coerente con la tipologia di intervento	punti 2 per ogni esperienza	12
M	Attività di tutor/figura di supporto/facilitatore/valutatore in progetti PON	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

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



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
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 14/01/2022, esclusivamente** via mail, preferibilmente PEC, ai seguenti indirizzi:

PEC: papc030004@pec.istruzione.it

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



oppure

PEO: papc030004@istruzione.it

scrivendo nell'oggetto "Domanda Selezione Esperto Modulo n. 7 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.

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 di altre istituzioni scolastiche mediante collaborazioni plurime
- b) personale dipendente di altre Pubbliche Amministrazioni
- c) soggetti esterni

Saranno costituite tre 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, infine, la graduatoria al punto c).

In caso di parità di punteggio all'interno della stessa graduatoria si darà precedenza al candidato più giovane.

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

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, 27/12/2021

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 pubblico di selezione, mediante procedura comparativa di titoli, per il reclutamento di n. 1 Esperto per la realizzazione del modulo n. 7 "Con il cibo e lo sport costruisco il mio benessere" 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 a _____ il _____

residente a _____ in via _____

e-mail (obbligatoria per comunicazioni) _____

cell. _____ CF _____

appartenente alla seguente categoria:

personale di altre istituzioni scolastiche mediante collaborazioni plurime

● ruolo _____

● presso la scuola _____

personale dipendente di altre Pubbliche Amministrazioni

● ruolo _____

● presso la struttura pubblica _____

soggetti esterni

CHIEDE

di partecipare alla selezione di cui in oggetto per l'incarico di Esperto per il **Modulo 7** : "Con il cibo e lo sport costruisco il mio benessere".



A tal fine dichiara di:

- essere in possesso del seguente requisito di ammissione:
 - laurea magistrale / specialistica / a ciclo unico o vecchio ordinamento, coerente con la figura richiesta
 - abilitazione alla professione di biologo o medico conseguita presso _____
in data ____ / ____ / _____
 - iscrizione all'ordine professionale dei biologi o dei medici della regione _____
in data ____ / ____ / _____
numero di iscrizione _____
- 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;

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 coerente con la tipologia di intervento - Laurea specialistica coerente con la tipologia di intervento - Laurea a ciclo unico o vecchio ordinamento coerente con la tipologia di intervento	≤ 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	Ulteriore laurea magistrale/specialistica/a ciclo unico o vecchio ordinamento coerente con la tipologia di intervento	punti 3	3	
C	Dottorato di ricerca coerente con la tipologia di intervento	punti 5	5	
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	



LICEO CLASSICO INTERNAZIONALE STATALE GIOVANNI MELI



	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 universitario pluriennale, coerente con la funzione da svolgere	punti 4		
E	Abilitazione all'insegnamento nella scuola secondaria, coerente con la tipologia di intervento	punti 1 per ogni abilitazione conseguita singolarmente	2	

	Titoli professionali (punti max 55)	Punti	Punti Max	Punti dichiarati
F	Docenza nelle scuole secondarie di secondo grado	punti 2 per ogni anno scolastico (minimo 180 giorni)	14	
G	Docenza in corsi universitari curriculari presso università in Italia o all'estero coerenti con la tipologia di intervento	punti 2 per ogni corso	8	
H	Docenza in corsi all'interno di percorsi di abilitazione/specializzazione per i docenti di scuola (TFA, SSIS, Specializzazione in Sostegno)	punti 2 per ogni corso	6	
I	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	
L	Attività di esperto in progetti PON, coerente con la tipologia di intervento	punti 2 per ogni esperienza	12	
M	Attività di tutor/figura di supporto/facilitatore/valutatore in progetti PON	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

PREREQUISITO TITOLO PRE-1	
Abilitazione alla professione di: (indicare con una X la professione)	<input type="checkbox"/> biologo <input type="checkbox"/> medico
conseguita presso: (indicare l'Ente)	
in data:	

PREREQUISITO TITOLO PRE-2	
Iscrizione all'ordine professionale dei: (indicare con una X la professione)	<input type="checkbox"/> biologi <input type="checkbox"/> medici
della regione: (indicare la regione)	
in data:	
numero di iscrizione:	



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	
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 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 univers. 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 univers. 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 univers. 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 univers. 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:	



LICEO CLASSICO INTERNAZIONALE
STATALE GIOVANNI MELI



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 ...:	



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 ...:	



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 ...:	



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:	



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 G n. 4	
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 H n. 1	
Docenza nel corso: (indicare il nome del corso)	
all'interno del percorso di abilitazione / specializzazione:	<input type="checkbox"/> TFA <input type="checkbox"/> SSIS <input 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. 2	
Docenza nel corso: (indicare il nome del corso)	
all'interno del percorso di abilitazione / specializzazione:	<input type="checkbox"/> TFA <input type="checkbox"/> SSIS <input 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. 3	
Docenza nel corso: (indicare il nome del corso)	
all'interno del percorso di abilitazione / specializzazione:	<input type="checkbox"/> TFA <input type="checkbox"/> SSIS <input 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 I 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 I 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 I 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 ...:	



TITOLO L 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 L 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 L 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 L 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 L 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 L 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 M n. 1	
Attività di:	<input type="checkbox"/> tutor <input type="checkbox"/> figura di supporto <input type="checkbox"/> facilitatore <input type="checkbox"/> valutatore
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 type="checkbox"/> tutor <input type="checkbox"/> figura di supporto <input type="checkbox"/> facilitatore <input type="checkbox"/> valutatore
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 type="checkbox"/> tutor <input type="checkbox"/> figura di supporto <input type="checkbox"/> facilitatore <input type="checkbox"/> valutatore
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 type="checkbox"/> tutor <input type="checkbox"/> figura di supporto <input type="checkbox"/> facilitatore <input type="checkbox"/> valutatore
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 type="checkbox"/> tutor <input type="checkbox"/> figura di supporto <input type="checkbox"/> facilitatore <input type="checkbox"/> valutatore
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 type="checkbox"/> tutor <input type="checkbox"/> figura di supporto <input type="checkbox"/> facilitatore <input type="checkbox"/> valutatore
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)	



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)	



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
