## ALLEGATO N. 1

 Al Dirigente Scolastico

 I.I.S.S. “N. Garrone”

 BARLETTA

# AVVISO

# per la selezione, mediante procedura comparativa dei titoli e delle specifiche esperienze professionali, di n. 6 esperti da impiegare nella formazione di docenti per le attività formative di 2° livello sui temi dell’inclusione ex Nota del Ministero dell’Istruzione, AOODPIT del 26 novembre 2019, prot.2215, riservato al personale interno.

\_ l \_ sottoscritt nat\_ a

(provincia di ) e residente in

(provincia di ) c.a.p. Via

tel. \_\_\_ CF

e-mail

## CHIEDE

di essere ammess \_\_ alla procedura di valutazione comparativa ai fini dell’incarico per i moduli sotto indicati (contrassegnare con una X il modulo o sottomodulo per cui si intende presentare l’istanza):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MODULI** | **AMBITI TEMATICI** | **Contrassegnare con una X** |
| **1** | **L’applicazione del modello ICF nel contesto scolastico per l’elaborazione e stesura del Profilo di funzionamento, del PEI e del Progetto di vita, in linea con il D.Lgs. n.66/2017 novellato dal D.Lgs. n.96/2019.** |  |
| 1.1 | **Il PEI per la Scuola Secondaria (3 ore)** |  |
| 1.2 | **Il PEI per la Scuola dell’Infanzia e Primaria (3 ore)** |  |
| 1.3 | **Il Profilo di Funzionamento (4 ore)** |  |
|  |  |  |
| **2** | **Inclusione scolastica in classi eterogenee: pratiche didattiche inclusive, allestimenti e mediazione nella progettazione per tutti e per ciascuno (10 ore)** |  |
|  |  |  |
| **3** | **La valutazione degli alunni con disabilità: il nuovo quadro operativo e strumenti operativi, anche ai fini degli esami di stato e delle prove Invalsi nel primo e nel secondo ciclo.** |  |
| 3.1 | **Aspetti normativi (5 ore)** |  |
| 3.2 | **Implicazioni didattiche (5 ore)** |  |

l \_ sottoscritt \_ , consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità di essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dall’art. 7 dell’Avviso di cui ha preso visione approvandone integralmente e senza riserva ogni contenuto.

## SCHEDA DI VALUTAZIONE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Cognome e Nome:** | RISERVATO AL CANDIDATO | RISERVATO ALLA COMMISSIONE |
| **ESPERIENZE PROFESSIONALI - Max Punti 68** |
| Esperienze lavorative e collaborazioni coerenti con il settore di riferimento del modulo richiesto: attività di psicologo-psicoterapeuta nel settore dell’inclusione scolastica in ASL, attività di coordinamento Dipartimento Inclusione scolastica, docenza in corsi di formazione sui temi inclusione e disabilità (in particolare PEI, ICF, ICF-CY), componente di commissione per la valutazione di docenti per le attività di sostegno3 punti per ogni esperienza (max 24 punti) |  |  |
| Esperienze di docenza universitaria in Corsi di Specializzazione per insegnanti di sostegno3 punti per ogni esperienza (max 18 punti) |  |  |
| Svolgimento della funzione di Relatore in Convegni sui temi dell’Inclusione 5 punti per ogni esperienza (max 20 punti) |  |  |
| Svolgimento della funzione di Componente di commissioni presso il MIUR3 punti per ogni esperienza (max 6 punti) |  |  |
| **TITOLI CULTURALI - Max Punti 12** |
| Dottorato di ricerca afferente al titolo di accesso 3 punti  |  |  |
| Master attinenti alle tematiche dei bisogni educativi speciali 2 punti per ogni master (max 6 punti)  |  |  |
| Corsi di perfezionamento di durata annuale attinenti ai temi dell’inclusione1 punto per ogni corso (max 3 punti) |  |  |
| **PUBBLICAZIONE DI TESTI ATTINENTI L’ATTIVITA’ OGGETTO DI INCARICO - Max Punti 5** |
| Pubblicazioni con codice ISBN.1 punto per ogni pubblicazione (max 5 punti) |  |  |
| **IDEA PROGETTUALE - Max Punti 15** |
| Progetto dal quale si dovrà evincere la coerenza delle attività nonché la metodologia che si intende adottare nello svolgimento dell’incarico (come da format per il progetto esecutivo di cui all’allegato n.2) |  |  |
| **TOTALE PUNTEGGIO** |  **/100** |  **/100** |

Si allegano:

1. CV formato europeo datato e sottoscritto
2. Copia di un documento di identità valido
3. Descrizione del progetto esecutivo (allegato n.2)

 Firma

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 D.Lgs 196 del 30 giugno 2003 e dell’art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini della presente selezione e per le finalità connesse all’espletamento del corso, come riportato all’art.13 dell’Avviso.

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