



Al Dirigente Scolastico

DELL' ISTITUTO TECNICO SETTORE TECNOLOGICO "Enrico Fermi"

via capitano Di Castri - 72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Tel. 0831/ 852132 (centr.) – 0831/852133 (pres.) mail: segreteria@itisff.it



Oggetto: Candidature **DOCENTE VALUTATORE**

Obiettivo: C Migliorare i livelli di conoscenza e competenza dei giovani

Azione: 6 Impresa Formativa Simulata-Interventi individualizzati per promuovere una valida qualificazione professionale

Percorso integrale - III annualità

Piano Integrato 2011/2012.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____
indirizzo _____
tel. _____ mobile _____
C. F. _____

Dichiara la propria disponibilità come docente valutatore per il progetto qui di seguito selezionato che si attuerà nell'ambito del Piano Integrato 2011/12 presso l'ITST "Fermi" di Francavilla Fontana.

Obiettivo/Azione/Codice-Progetto	Titolo	Destinatari	N. ore azione
C-6 -FSE-2012-32	FARE AZIENDA A SCUOLA - III ANNUALITÀ	Studenti della classe VA meccanica	60

Con l'Europa, investiamo nel vostro futuro

A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara di possedere le competenze informatiche necessarie per l'inserimento dei dati di propria competenza nell'apposita piattaforma PON oltre i seguenti titoli che si evincono dal curriculum vitae e che possono essere esibiti su richiesta:

Selezionare i titoli posseduti con un segno di spunta

TITOLI DI STUDIO

Laurea specialistica o magistrale specifica		Da 60 a 80	3	Max 6 Per la laurea specialistica
		Da 81 a 99	4	
		Da 100 a 110	5	
		110 e lode	6	
Laurea triennale			2	Non cumulabile con altra laurea o diploma
Diploma			1	Non cumulabile con laurea
Esperto in valutazione certificato da ente autorizzato			5	
Esperienze di responsabile della valutazione in corsi PON, POR, IFTS, ...		1 punto per esperienza	1	MAX 5
			2	
			3	
			4	
			5	
ECDL core o advanced o titoli equivalenti			1	
Corso certificato di formazione sulla gestione del Pian Integrato (min. 15 ore)			2	MAX 2

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione e di accettare integralmente le condizioni del bando di selezione.

Data _____

firma

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei suoi dati personali esclusivamente ai fini dello svolgimento dell'attività istituzionale dell'amministrazione, così come espressamente disposto dall'art. 13 del D.L.vo 30/06/2003

Data _____

firma

Si allega :

Curriculum vitae secondo il formato europeo.