

## ALLEGATO 1

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Statale "A. Moro"  
Via Martiri della Libertà n.2  
21058 Solbiate Olona (Va)

Istanza di partecipazione all'avviso di selezione riservato esclusivamente ad **Enti, Associazioni, Agenzie formative, Scuole di lingua** per il reperimento di figure professionali ed esperti da impiegare in progetti madrelingua

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

domiciliato per la carica presso la sede societaria, nella sua qualità di \_\_\_\_\_

e legale rappresentante della \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Alla S.V. di partecipare all'avviso di selezione per il seguente progetto:

(nome progetto)

---

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di aver preso visione dell'avviso;
- che la società/ente non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alla gara di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016
- di osservare tutte le norme dettate in materia di sicurezza dei lavoratori, in particolare di rispettare tutti gli obblighi in materia di sicurezza e condizioni nei luoghi di lavoro ex D. Lgs. 81/2008;
- di assumere a proprio carico tutti gli oneri retributivi, assicurativi e previdenziali di legge e di applicare nel trattamento economico dei propri lavoratori la retribuzione richiesta dalla legge e dai CCNL applicabili;
- di non aver nulla a pretendere nei confronti dell'Amministrazione nella eventualità in cui, per qualsiasi motivo, a suo insindacabile giudizio l'Amministrazione stessa proceda ad interrompere o annullare in qualsiasi momento la procedura di gara, ovvero decida di non procedere all'affidamento del servizio o alla stipulazione del contratto, anche dopo l'aggiudicazione definitiva;
- di essere a conoscenza che l'Amministrazione si riserva il diritto di procedere d'ufficio a verifiche, anche a campione, in ordine alla veridicità delle dichiarazioni.

### ALLEGA

- Fotocopia firmata del documento di identità del titolare/legale rappresentante e del codice fiscale.
  - curriculum vitae di n \_\_\_\_\_ formatori e curriculum della società/ente;
  - Fotocopia firmata del documento di identità e del codice fiscale dei formatori proposti;
  - **ALLEGATO 2:** tabella A, compilata a cura dell'ente; tabella B, compilata a cura di ogni professionista proposto;
  - Proposta progettuale relativo al progetto prescelto compilato a cura dell'ente;
  - Offerta economica: **ALLEGATO 3**
  - Altra \_\_\_\_\_ documentazione \_\_\_\_\_ utile \_\_\_\_\_ alla \_\_\_\_\_ valutazione \_\_\_\_\_ (specificare):
- 

La società/Ente si impegna a rimodulare la proposta progettuale del percorso formativo e/o delle attività da effettuare in accordo con il referente del progetto.

La medesima dovrà, al termine del percorso formativo, documentarlo secondo modalità che verranno indicate successivamente dal Dirigente Scolastico. Detta documentazione dovrà comunque comprendere la certificazione delle competenze acquisite, la metodologia didattica adoperata, gli strumenti ed i materiali relativi al corso.

"Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall' art 76 del DPR 445/2000, si dichiara che quanto sopra corrisponde a verità.

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del GDPR (Regolamento Generale sulla protezione dei Dati UE/2016/679) si dichiara, altresì di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dalla legge medesima."

Luogo e Data

Firma del legale rappresentante

---



---

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
domiciliato per la carica presso la sede societaria, nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
e legale rappresentante della \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Il possesso dei seguenti titoli:

<b>(PARTE DEDICATA ALLA TABELLA "A" – PERSONA GIURIDICA)</b>				
	<b>TITOLI</b>	<b>Metodo di valutazione/ punteggio</b>	<b>Punteggio dichiarato dall'Ente/ Scuola di lingua</b>	<b>Punteggio attribuito dalla Commissione</b>
<b>TABELLA A – PERSONA GIURIDICA</b>				
<b>Descrittore titolo</b>	<b>Titoli tecnico scientifici</b>	<b>Massimo punti</b>		
<b>A1</b>	Anni di esperienza in progetti attinenti l'avviso di selezione	1 punto per anno <b>(Massimo 8 punti)</b>		
<b>A2</b>	• Centri di preparazione per certificazioni linguistiche((Cambridge, Trinity)	<b>8 punti</b>		
	<b>Titoli didattici</b>			
<b>B1</b>	• Attività formative certificate di almeno 30 ore, coerenti con l'attività progettuale, organizzate dal Miur o da Istituzioni scolastiche o da altri enti pubblici di settore. • Attività di aggiornamento proposte agli esperti in campo della didattica.	0,5 punti per titolo <b>(Massimo 8 punti)</b>		
	<b>Proposta progettuale</b>	<b>Massimo punti</b>		
	Chiarezza e completezza nella descrizione della proposta progettuale	<b>3</b>	<b>PUNTI</b>	
	Contenuti e metodologie innovative della proposta progettuale	<b>3</b>	<b>PUNTI</b>	
	<b>Servizi aggiuntivi proposti dall'Ente di formazione</b>	<b>Massimo punti</b>		
		<b>2</b> (uno per ogni servizio)	<b>PUNTI</b>	
			<b>PUNTI</b>	<b>/32</b>

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

### DICHIARA

Il possesso dei seguenti titoli:

<b>TABELLA B – PERSONALE DOCENTE</b>				
<b>SARÀ PRESA IN CONSIDERAZIONE LA MEDIA ARITMETICA DEI PUNTEGGI DEI CANDIDATI</b>				
<b>RIPRODURRE PER OGNI CANDIDATURA INVIATA</b>				
<b>Descrittore titolo</b>	<b>Titoli di studio</b>	<b>Massimo</b>	<b>Punteggio dichiarato</b>	<b>Punteggio attribuito</b>
<b>A1</b>	Laurea magistrale anche generica in un paese anglofono	<b>punti 8</b>		
<b>A2</b>	Laurea in Lingue e Letteratura inglese, in paese non anglofono	<b>punti 4</b>		
<b>A3</b>	Diplomi universitari per interpreti e traduttori	<b>punti 4</b>		
<b>A4</b>	Dottorato di Ricerca inerenti lo specifico progetto oppure Master post-universitari inerenti alla tipologia del progetto formativo con almeno <b>1500 ore</b> di formazione o <b>60 CFU</b>	<b>punti 3</b>		
<b>A5</b>	Formazione psico-pedagogica certificata da Università	<b>punti 2</b>		
<b>A6</b>	Altri diplomi anglofoni	<b>punti 2</b>		
	<b>Titoli professionali</b>			
<b>B1</b>	Certificazioni linguistiche in lingua inglese	<b>Punti 5</b> Certificazione C2 <b>Punti 3</b> Certificazione C2		
<b>B2</b>	Attività di docente presso scuole o università anglofone	<b>Punti 7</b> Punti 1 per anno		
<b>B3</b>	Attività professionale non docente in un paese anglofono	<b>Punti 4</b> Punti 0,5 per anno		
<b>B4</b>	attività di docente di lingua inglese in scuole o università italiane	<b>Punti 5</b> punti 0,5 per anno		
<b>B5</b>	Attività come formatore per adulti in contesti extrascolastici	<b>Punti 4</b> punti 0,5 per anno		
	<b>TOTALE DOCENTE ESPERTO N.....</b>			<b>/48</b>
	<b>MEDIA DEI PUNTEGGI</b>			<b>/48</b>

Il/lasottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
domiciliato per la carica presso la sede societaria, nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
e legale rappresentante della \_\_\_\_\_  
con sede In \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

**OFFERTA ECONOMICA PER IL PROGETTO:**

(nome progetto) \_\_\_\_\_

COSTO ORARIO: \_\_\_\_\_

NUMERO DELLE ORE: \_\_\_\_\_

IMPORTO COMPLESSIVO: \_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante:

\_\_\_\_\_

## ALLEGATO 4

### ORARIO DOCENTI

#### PLESSO PASCOLI: ORARI DOCENTI DI INGLESE

	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì
8:00-9:00		3B		
9:00-10:00	2A	3B	2B	
10:00-11:00	2A/5A/5B			
11:00-12:00	2B/3A/5A/5B	1B/5B		
12:00-13:00	3A/2B	1A/1B		1A/5A
<b>MENSA</b>				
14:00-15:00	4A/4B			2A/3A/3B
15:00-16:00	4A/4B		5B	3A/3B

#### PLESSO MORO: PROF.SSA FERIOLI

	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
8-9			2A		3B
9-9:55			2B		2B
10:05-11:00	1B			3A	1A
11.00-11:55	2B		1B	2A	
12:05-13:00	1A	3A	3B	3B	1B
13:00-14:00	3A	2A		1A	

ORARIO PLESSO VOLTA: PROF. NASTASI

	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
8:05-9:05	2B	3A			2A
9:05-10:00	3B				
10:10-11:05		1B			3B
11.05-12:00		2A	3A	1B	1A
12:10-13:05		2B	1A	2B	3A
13:05-14:05		1A	2A	3B	1B