**ALLEGATO B – Domanda di partecipazione RECLUTAMENTO TUTOR**

**Al Dirigente Scolastico**

**4^ CIRCOLO DIDATTICO “G.MARCONI”**

**Viale 11 Settembre 2001 snc**

**CAP 91100 -TRAPANI**

**OGGETTO**: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER IL RECLUTAMENTO DI N. 13 TUTOR

TITOLO PROGETTO: “IL SUD IN AGENDA” *–* Codice Identificativo progetto 10.2.2° FSEPON-SI-2024-367 – CUP: E94C23000540006

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_ )

in Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail (obbligatoria)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso alla procedura di selezione di **TUTOR** relativamente al seguente percorso formativo (segnare con una x la voce che interessa):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **X** | **TIPOLOGIA MODULO** | **TITOLO MODULO** | **ORE** |
|  | Lingua madre | VESTIAMO LE FIABE | 30 |
|  | Lingua madre | SEMPRE PIU’ COMPETENTI | 30 |
|  | Lingua madre | AD ALTA VOCE | 30 |
|  | Lingua madre | UNA FIABA PER TUTTI | 30 |
|  | Lingua madre | SCRIVERE E’ UN GIOCO | 30 |
|  | Lingua madre | ITALIAMO | 30 |
|  | Matematica | A TUTTA MATEMATICA | 30 |
|  | Matematica | MATEMATICA IN GIOCO | 30 |
|  | Matematica | MATEMATICO, CARO WATSON! | 30 |
|  | Matematica | GIOCHIAMO CON I NUMERI | 30 |
|  | Matematica | MATEMATICAMENTE | 30 |
|  | Lingua inglese | MORE ENGLISH | 30 |
|  | Lingua inglese | GIVE ME FIVE | 30 |

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all’art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia,

**DICHIARA**

sotto la personale responsabilità di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;

- godere dei diritti civili e politici;

- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;

- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dal presente Avviso;

- aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;

- di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;

- di possedere titoli e competenze specifiche per il profilo professionale richiesto.

Come previsto dall’Avviso, **allega**:

- Curriculum Vitae in formato europeo debitamente firmato;

- Copia di un documento di identità in corso di validità.

**Dichiara**, inoltre:

- di conoscere e saper usare la piattaforma on line “Gestione Programmazione Unitaria – GPU”

- di conoscere e di accettare i compiti del **TUTOR** meglio specificati nel Bando di selezione;

Elegge come domicilio per eventuali comunicazioni:

□ La propria residenza

□ Altro domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a si impegna, in caso di individuazione per l’incarico e prima del conferimento incarico, pena l’esclusione dalla nomina, a presentare tutta la documentazione eventualmente richiesta.

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

**AUTORIZZA**

**l’Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lvo n. 196/2003 solo per i fini istituzionali e necessari per l’espletamento della procedura di cui alla presente domanda.**

**TABELLA TITOLI VALUTABILI RUOLO DOCENTE TUTOR**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SETTORE** | **TITOLI** | **Autovalutazione a cura del candidato** | **Valutazione da parte della Commissione** | **PUNTI PER OGNI TITOLO** | **MAX TITOLI VALUTABILI** |
| **Titoli di studio****Afferenti la funzione specifica** | Laurea Vecchio ordinamento/Laurea Magistrale |  |  | 5 | 2 |
| Diploma di Laurea triennale |  |  | 3 | 2 |
| Diploma Sc. Sec. Di 2° grado |  |  | 1 | 2 |
| Corso di specializzazione post-laurea biennale/Master |  |  | 2 | 2 |
| Corso di perfezionamento e/o specializzazione annuale |  |  | 1 | 2 |
| Dottorato di ricerca |  |  | 3 | 1 |
| **Esperienza lavorativa****Afferente la tipologia del modulo** | Attività di **tutor** nell’ambito di progetti PON analoghi (minimo 30 ore a modulo) |  |  | 5 | 3 |
| Attività **di docenza** in progetti analoghi (minimo 20 ore cadauno, in ambito scolastico) |  |  | 4 | 3 |
| Attività relativa ad altre **funzioni specifiche in ambito PON** (FESR-FSE) |  |  | 1 | 5 |
| **Servizio docenti** | Da 0 a 10 anni |  |  | 5 | 1 |
| Da 11 a 25 |  |  | 7 |
| Da 26 ad oggi |  |  | 9 |
| **Certificazioni Informatiche** | Certificazioni competenze informatiche (ECDL, EIPASS, ecc…) con conoscenza della piattaforma ministeriale PON. |  |  | 2 | 2 |
| **Certificazioni linguistiche** | **Lingua Straniera**B2C1C2 |  |  | 2 | 1 |
|  |  | 3 |
|  |  | 5 |
| **Abilitazione all’insegnamento e/o alla libera professione** | Nella disciplina specifica oggetto del Bando |  |  | 5 | 1 |
| In altre discipline |  |  | 2 | 2 |
| **Corsi di formazione per la didattica non inferiori a 25 ore** | Corso di formazione da 25 a 50 ore |  |  | 5 | 3 |
| Corso di formazione da 51 ore ed oltre |  |  | 6 | 3 |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (firma)