

Allegato A

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE TUTOR

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. " R. Salvo" di Trapani
prof.ssa Giuseppina Messina

Al TEAM di supporto dispersione
I.I.S. " R. Salvo" di Trapani

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/aa _____ (____) il _____

Residente a _____ (____) in Via _____

Indirizzo posta elettronica _____ Tel. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione per la progettazione, realizzazione di uno o più percorsi

- Percorsi di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione
 - Percorsi di tutoraggio per l'orientamento agli studi e alle carriere STEM, anche con il coinvolgimento delle famiglie
 - Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti
 - Percorsi formativi annuali di lingua e metodologia per docenti
-
- Dichiaro di svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario che sarà stabilito e di aver preso visione del bando. A tal fine allego autocertificazione e curriculum vitae su formato europeo.

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 e GDPR (Codice sulla Privacy). I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo

Data

Firma

Allegato B**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art. 4 e 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n.445)****Autocertificazione**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/aa _____ (____) il _____

C.F. _____ Residente a _____ (____)

in Via _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA**(barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre)**

- di essere nato/a _____ (____) il _____
- di essere residente a _____
- di essere cittadino/a Italiano/a (oppure) _____
- di godere dei diritti civili e politici,
- di essere iscritto/a nell'albo o elenco _____
- di svolgere la professione di _____
- di appartenere all'ordine professionale _____
- titolo di studio posseduto _____ rilasciato dalla Scuola/Università di _____
- qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica
- stato di disoccupazione
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Data _____

Firma _____

Allegato C**Oggetto: SCHEDA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI POSSEDUTI**

da allegare alla istanza di partecipazione come docente coordinatore e formatore esperto nei laboratori formativi nell'ambito del percorso formativo rivolto a studenti a rischio dispersione e abbandono scolastico.

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/aa _____ (____) il _____

C.F. _____ Residente a _____ (____) in

Via _____ Tel. _____

Indirizzo di posta elettronica _____

In servizio presso _____

codice meccanografico _____

DICHIARA

in relazione ai titoli posseduti, di aver diritto ai seguenti punteggi:

GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER <u>TUTOR D'AULA</u>				
<u>Criteri di ammissione:</u> <ul style="list-style-type: none">• essere docente in servizio per tutto il periodo dell'incarico;				
L' ISTRUZIONE, LA FORMAZIONE NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE			da compilare a cura del candidato	da compilare a cura della commissione
A1. LAUREA (vecchio ordinamento o magistrale)		PUNTI		
	Verrà valutata una sola laurea	15		
A2. LAUREA (triennale in alternativa al punto A1)		10		
	Verrà valutata una sola laurea			
A3. DIPLOMA SCUOLA SECONDARIA (in alternativa al punto A1 e A2)		5		
	Verrà valutato un solo titolo			
LE CERTIFICAZIONI OTTENUTE				
B1. COMPETENZE I.C.T. CERTIFICATE riconosciute dal MIUR	Max 1	5 punti		
LE ESPERIENZE <u>NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE</u>				

C1. ESPERIENZE DI TUTOR D'AULA/DIDATTICO (min. 20 ore) NEI PROGETTI FINANZIATI DAL FONDO SOCIALE EUROPEO (PON – POR- PNRR ETC.)	Max 10	3 punti cad.		
C2. ESPERIENZE DI FACILITATORE (min. 20 ore) NEI PROGETTI FINANZIATI DAL FONDO SOCIALE EUROPEO (PON – POR- PNRR ETC.)	Max 10	2 punti cad.		
C3. ESPERIENZE DI TUTOR COORDINATORE (min. 20 ore) NEI PROGETTI FINANZIATI DAL FONDO SOCIALE EUROPEO (PON – POR- PNRR ETC.)	Max 10	2 punti cad.		
C4. CONOSCENZE SPECIFICHE DELL' ARGOMENTO DELLA FORMAZIONE (documentate attraverso pubblicazioni o corsi seguiti (min 12 ore) per i quali è stato rilasciato un attestato)	Max. 5	2 punti cad.		
TOTALE	100			

Si dichiara che i titoli elencati in sintesi trovano riscontro nel curriculum allegato.

II/La sottoscritt _____

Si impegna ad assumere l'incarico senza riserva, secondo il calendario che sarà definito;

- Autorizza al trattamento dei dati personali per fini istituzionali in conformità al D.Lgs.196/03 e GDPR;
- Si impegna a consegnare i materiali e prodotti della formazione realizzati con i docenti corsisti;
- Garantisce la validazione della documentazione e delle attività di ricerca elaborata dai docenti neoassunti (vedi D. M 850/2015, articolo 8, punto3)

II/La sottoscritt_ dichiara la propria responsabilità a collaborare alla progettazione esecutiva degli incontri formativi oltre le ore previste di coordinamento dei laboratori.

1. Curriculum vitae in formato europeo attestante i titoli culturali attinenti.
2. Fotocopia documento di identità

Data

Firma _____