****

Alla c.a. del DS

dell’ IIS “F. ALDERISIO”

STIGLIANO

# Allegato 1

**Domanda di partecipazione alla selezione avente per oggetto l’individuazione, mediante procedura comparativa dei curricula, della figura di docente esperto formatore/tutor**

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

il residente a\_

in via/piazza n. \_\_

C.F. tel. \_\_

email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

* in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come docente a tempo indeterminato/determinato (cancellare la voce che non interessa)

# CHIEDE

di partecipare alla selezione, in qualità di figura di

* **Tutor**

per il Progetto: Sotto Azione 10.2.2A Competenze di base –Titolo **“Le competenze dei Centennials”-** Numero identificativo **10.2.2A-FSEPON-BA-2019-19** per il seguente modulo: “Come Emma ...”

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'articolo 46 del DPR 28 dicembre 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 propria responsabilità di:

* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
* godere dei diritti civili e politici;
* di essere in possesso di competenze informatiche di base;
* 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;
* aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserve ogni contenuto;
* di accettare la tempistica che verrà stabilita per la realizzazione del progetto.

In caso di attribuzione dell’incarico, dichiara:

* di essere disponibile a svolgere l’incarico senza riserve;
* di assicurare la propria presenza alle riunioni collegate alla realizzazione del progetto;
* di assicurare la propria disponibilità per l’intera durata dell’attuazione della prima fase del progetto, che si concluderà entro il 31/08/2021;
* di documentare l’attività sulla piattaforma on-line “gestione degli interventi” per quanto di propria competenza;
* di consegnare a conclusione dell’incarico tutta la documentazione inerente l’incarico.

Alla presente istanza allega:

* + curriculum vitae in formato europeo, debitamente firmato;
	+ fotocopia del documento di identità in corso di validità;
	+ autorizzazione a svolgere altra attività

Luogo e data \_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# TRATTAMENTO DEI DATI

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

# AUTORIZZA

l’IIS “Felice Alderisio” di Stigliano (MT) al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy” (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

Luogo e data

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

****

Alla c.a. del DS

dell’ IIS “F. ALDERISIO”

STIGLIANO

# Allegato 2 - Tabella di valutazione dei titoli - autovalutazione

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

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

* in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come docente a tempo indeterminato/determinato (cancellare la voce che non interessa)

# DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di essere in possesso dei seguenti requisiti validi per l’accesso alla graduatoria in oggetto:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **TITOLO ACCESSO****Tabella di valutazione** | **Punteggio** | **Elenco titoli** | **Autovalutazione** | **Ufficio** |
| **TITOLO DI STUDIO** | Laurea o Diploma di Laurea (Vecchio Ordinamento o Specialistica) specifica attinente al progetto | fino a voto 89da 90 a 99da 100 a 109da 110 a 110 e L | Punti 8Punti 10Punti 12Punti 14 |  |  |  |
| Laurea triennale specifica attinente al progetto | fino a voto 89da 90 a 99da 100 a 109da 110 a 110 e L | Punti 4Punti 6Punti 8Punti 10 |  |  |  |
| Laurea non specifica | Punti 8 |  |  |  |
| Diploma | Punti 4 |  |  |  |
| **ALTRI TITOLI** | Altre lauree/Dottorati di ricerca | Punti 4 per ogni titolo |  |  |  |
| Altri titoli e specializzazioni: Master universitari, Corsi di Perfezionamento Universitario  | Punti 1 per ogni titolo (max 5 pp. ) |  |  |  |
| Servizio prestato in qualità di insegnante nelle istituzioni del sistema nazionale dell’istruzione (Scuola/Università) coerenti con l’area progettuale specifica  | Punti 5 per ogni anno completo (max 50 pp.) |  |  |  |
| Pubblicazioni di natura didattica | Punti 2 per ogni pubblicazione (max 10 pp.) |  |  |  |
| **ESPERIENZA PROFESSIONALE** | Esperienze professionali maturate in progetti nazionali o finanziati dall'Unione Europea o da altri Enti/Istituzioni scolastiche (PON, PNSD, PTOF...) | Punti 3 per ogni incarico (max 15 pp.) |  |  |  |
| Conoscenza e abilitazione uso della piattaforma GPU dichiarata nel curriculum, in relazione ad attività documentate di Tutor, Esperto, Referente per la valutazione in Progetti PON - POR | Punti 2 per ogni attività (max 12 pp.) |  |  |  |
| Attività di formatore/tutor inerente alle attività progettuali d'interesse specifico all'obiettivo per il quale di concorre | Punti 2 per ogni attività (max 10 pp.) |  |  |  |

**DICHIARAZIONE PERSONALE SOSTITUTIVA**

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere consapevole delle sanzioni anche penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli artt. 75 e 76 DPR 445 del 28/12/2000. Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che, qualora dal controllo delle dichiarazioni rese, emerga la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, verrà escluso dalla graduatoria.

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_