

Allegato A2 – Domanda per Tutor Interni

 **Al Dirigente Scolastico**

 **Istituto Comprensivo “Vittorio Alfieri”**

**CROTONE**

*Domanda di partecipazione alla selezione dei Tutor interni per il Piano Integrato/FSE*

10.2.1A-FSEPON-CL-2019-42 “INFANZIA” - 10.2.2A-FSEPON-CL-2019-92 “PRIMARIA/SEC. I grado”

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………… codice fiscale…………………………………………

nato a …………………………………………………….Prov. (………) il ………………..…………………telefono……..…………………..

cell .……………………………………………….………………. e-mail…………..………………………………………….…………………….

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per titoli per l’attribuzione dell’incarico di Tutor relativamente al modulo formativo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **X** | **MODULO** | **ORE** |
|  | INFANZIA - Muoversi in armonia  | 30 |
|  | INFANZIA - Alla scoperta dell’universo | 30 |
|  | INFANZIA - Con il corpo e con la mente | 30 |
|  | INFANZIA - Ma che musica bambini…! | 30 |
|  | PRIMARIA – Matematica … far di conto | 30 |
|  | PRIMARIA – I speak English | 30 |
|  | PRIMARIA – Leggo, scrivo, imparo | 30 |
|  | SECONDARIA I Grado – Più gioia … meno noia | 30 |
|  | SECONDARIA I Grado – A spasso con la matematica | 30 |
|  | PRIMARIA E SECONDARIA I Grado – Io parlo, tu parli, noi parliamo … italiano | 30 |
|  | SECONDARIA I Grado – Le magie della riserva marina | 30 |
|  | SECONDARIA I Grado – Amare il mare  | 30 |
|  | SECONDARIA I Grado – Anch’io parlo … inglese, francese, tedesco, spagnolo | 30 |

A tal fine,

DICHIARA

* di essere cittadino …………………………………………..
* di essere in godimento dei diritti politici
* di essere dipendente dell’I. C. “Vittorio Alfieri” KR
* di essere in possesso del seguente titolo di studio ………………………………
* di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti
* di non aver procedimenti penali pendenti
* **di saper utilizzare le tecnologie informatiche richieste dal Piano Integrato e necessarie allo svolgimento dei compiti previsti dall’incarico;**
* **di accettare il calendario delle attività così come sarà redatto dal Dirigente Scolastico;**
* **di possedere le competenze informatiche necessarie per l’inserimento dei dati sulla piattaforma on-line ministeriale per la gestione ed il monitoraggio del Piano.**

Il sottoscritto evidenzia che le dichiarazioni contenute nella presente domanda hanno valore di autocertificazione, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto.

Il dichiarante si impegna a presentare, se richiesta, la documentazione attestante il possesso dei requisiti e dei titoli autocertificati e autorizza il trattamento dei dati personali, secondo quanto disposto dal D. Lgs 196/2003 e successive integrazioni per le esigenze e le finalità dell’incarico di cui alla presente domanda.

Il sottoscritto compila la seguente scheda di autovalutazione:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **VALUTAZIONE TITOLI PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DA:** **TUTOR** |  |  |  |
|   |  | **PUNTEGGIO PER OGNI TITOLO** |  | **PUNTEGGIO MAX** | **TOTALE** | **VERIFICA PUNTEGGIO SCUOLA** |
|  | **TITOLI CULTURALI** |
|  | LAUREA (Vecchio ordinamento, Magitrale o Specialistica)  | <=80 punti 281-89 punti 390-99 punti 4100-104 punti 6105-109 punti 8110 /110 e lode punti 10 |  |  |  |
|  | Diploma di scuola secondaria di II Grado/Maturità |  | 2 | 4 |  |  |  |
|  | MASTER II livello / Seconda Laurea  |  | 2 | 4 |  |  |  |
|  | **ESPERIENZE PROFESSIONALI E DI FORMAZIONE** |
|  | Docenza in corsi PON (DAL 2007) | 2 | 8 |  |  |  |
|  | Tutoraggio in corsi PON – Annualità dal 2007 | 3 | 12 |  |  |  |
|  | Docenza in corsi POR, IFTS, POF  | 1 | 3 |  |  |  |
|  | Tutoraggio in Corsi, POR e Altri  | 3 | 3 |  |  |  |
|  | Ideazione e presentazione del Progetto  | 8 | 8 |  |  |  |
|  | Corsi di Formazione o di aggiornamento su materie coerenti o affini alle tematiche del corso (minimo 15 ore) | 2 | 6 |  |  |  |
|  | **TITOLI DI SERVIZIO** |
|  | Servizio nella Scuola Sede del Progetto (Max 7 anni) | 1 | 7 |  |  |  |
|  |  |  | TOTALE |  |  |  |
|  | **COMPETENZE INFORMATICHE** |
|  | Capacità di utilizzare il Sistema di gestione on line PON | SI | NO |  |  |  |

**Allega:**

**curriculum vitae in formato europeo.**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_