

**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI -
TUTOR/ESPERTO/ATA/FIGURE AGGIUNTIVE interni ed esterni
REALIZZAZIONE DI PERCORSI EDUCATIVI VOLTI AL POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE
DELLE STUDENTESSE E DEGLI STUDENTI E PER LA SOCIALITÀ E L'ACCOGLIENZA (FSE+)**

Il/La sottoscritto/a

COGNOME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA DI NASCITA

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

LUOGO DI NASCITA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROVINCIA

--	--

COMUNE DI RES.ZA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROVINCIA

--	--

VIA/PIAZZA/CORSO

													N.			
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----	--	--	--

CAP

--	--	--	--	--

TELEFONO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-MAIL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SCRIVERE ANCHE E-MAIL IN STAMPATELLO

TITOLO DI STUDIO

LAUREA (SPECIFICARE) _____

CHIEDE di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all'oggetto e di essere inserito/a nella graduatoria di:

Tutor ☐

Esperto ☐

Figura aggiuntiva ☐

ATA ☐

per le attività nel/i seguente/i Modulo/i:

	Titolo modulo e Attività	Requisiti
☐	PENSARE ED AGIRE	CERTIFICAZIONI SPECIALISTICHE /LAUREA SPECIFICA DURANTE IL PERIODO DI SOSPENSIONE DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE
☐	INSIEME PIU' FORTI	CERTIFICAZIONI SPECIALISTICHE /LAUREA SPECIFICA DA SVOLGERSI IN CONCOMITANZA CON LE ATTIVITA' DIDATTICHE
☐	CITTADINI DEL MONDO	CERTIFICAZIONI SPECIALISTICHE /LAUREA SPECIFICA DURANTE IL PERIODO DI SOSPENSIONE DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE
☐	CORPO E MENTE	CERTIFICAZIONI SPECIALISTICHE /LAUREA SPECIFICA DURANTE IL PERIODO DI SOSPENSIONE DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE
☐	PENSARE IN INGLESE	CERTIFICAZIONI SPECIALISTICHE /LAUREA SPECIFICA DURANTE IL PERIODO DI SOSPENSIONE DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE
☐	123 VIA	CERTIFICAZIONI SPECIALISTICHE /LAUREA SPECIFICA DURANTE IL PERIODO DI SOSPENSIONE DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE
☐	PROGRAMMA I TUOI PENSIERI	CERTIFICAZIONI SPECIALISTICHE /LAUREA SPECIFICA DA SVOLGERSI IN CONCOMITANZA CON LE ATTIVITA' DIDATTICHE

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 e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

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 del 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 più adeguate a trattare i percorsi formativi scelti.

Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l'attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020, in particolare di:
- di non essere collegato, né come socio né come titolare, alla ditta che ha partecipato e vinto la gara di appalto.
- di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Come previsto dall'Avviso, allega:

- copia di un documento di identità valido;
- Curriculum Vitae in formato europeo con indicati i riferimenti dei titoli valutati di cui all'allegato 2;
- tabella di autovalutazione.

Dichiara, inoltre:

- di conoscere e saper usare la piattaforma on line "Gestione Programmazione Unitaria - GPU";
- di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:
 - partecipare, su esplicito invito del Dirigente, alle riunioni di organizzazione del lavoro per fornire e/o ricevere informazioni utili ad ottimizzare lo svolgimento delle attività;
 - concorrere alla definizione della programmazione didattica delle attività ed alla definizione dei test di valutazione della stessa;
 - concorrere alla scelta del materiale didattico o predisporre apposite dispense di supporto all'attività didattica;
 - concorrere, nella misura prevista dagli appositi regolamenti, alla registrazione delle informazioni riguardanti le attività svolte in aula e la valutazione delle stesse sulla piattaforma ministeriale per la gestione dei progetti;
- svolgere le attività didattiche nei Plessi dell'Istituto;
- redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto.

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

La propria residenza: ☐

altro domicilio: ☐

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'Istituto **I.C. "Giulio Cesare" di Savignano sul Rubicone** 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).

Data _____

Firma _____

Allegato B – Tabella di autovalutazione

Tabella di valutazione per la selezione di tutor, esperti e referente per la valutazione per progetto PN.

	1° Macro criterio: TITOLI DI STUDIO E RELATIVA VOTAZIONE;	PUNTEGGIO
A	Laurea specifica vecchio ordinamento o secondo livello - per votazione da 106 a 110 - per votazione 100 a 105 - per votazione da 95 a 99 - per votazione inferiore a 95	Punti 10 Punti 8 Punti 7 Punti 6
B	Laurea specifica triennale coerente con l'attività progettuale dell'area formativa di riferimento	Punti 5
C	Laurea non specifica ma attinente all'area formativa di riferimento, laddove, nel presente bando è indicata la possibilità di partecipare anche con laurea non specifica	Punti 4
D	Diploma di istruzione secondaria di II grado	Punti 3
E	Altri titoli universitari diversi dalla laurea di accesso (Dottorato di ricerca, Diploma di specializzazione, Borse di studio, Master, Perfezionamento) coerenti con l'attività progettuale dell'area formativa di riferimento	p.3 per ogni titolo fino a un massimo di punti 18
F	Abilitazione all'insegnamento (tramite concorso, SSIS, corso abilitante)	Punti 3 per ogni titolo max 6 punti
	*In presenza di più titoli si valuta solo quello di grado superiore"	
	2° Macro criterio: CERTIFICAZIONI	PUNTEGGIO Max 14
G	Madrelingua inglese (solo per i corsi di lingue)	Punti 8
H	COMPETENZE LINGUISTICHE Livello C2 Livello C1 Livello B2	Punti 5 Punti 3 Punti 1
I	COMPETENZE INFORMATICHE Laurea (Scienze dell'informazione- Informatica Gestionale vecchio ordinamento) ECDL Full ECDL base	Punti 6 Punti 4 Punti 2
	ESPERIENZE PROFESSIONALI	PUNTEGGIO
	ESPERIENZE PROFESSIONALI PREGRESSE RELATIVE ALL'ATTIVITA' DA SVOLGERE	
L	Esperienze pregresse in ambito di progetti PON TUTOR/ESPERTO - Modulo PON/POR di tipologia afferente ciascun progetto p.2 - Modulo PON/POR di tipologia differente p.1 - Facilitatore/ Valutatore punti 2 per ogni annualità	(fino a un max di p. 22):
M	esperienza lavorativa progettazione/collaudi nel settore di riferimento (PON - POR - FESR)	Punti 1 per ogni esperienza max 12 punti
	PUBBLICAZIONI	PUNTEGGIO
N	Pubblicazioni inerenti i contenuti dell'attività progettuale di riferimento	1 P. per ogni pubblicazione . Max 8
O	Qualità e originalità del Progetto formativo	1-10

Allegato B

	1° Macro criterio: TITOLI DI STUDIO E RELATIVA VOTAZIONE;	punteggio assegnato dal candidato	Punteggio assegnato dalla commissione
A	Laurea specifica vecchio ordinamento o secondo livello - per votazione da 106 a 110 - per votazione 100 a 105 - per votazione da 95 a 99 - per votazione inferiore a 95		
B	Laurea specifica triennale coerente con l'attività progettuale dell'area formativa di riferimento		
C	Laurea non specifica ma attinente all'area formativa di riferimento, laddove, nel presente bando è indicata la possibilità di partecipare anche con laurea non specifica		
D	Diploma di istruzione secondaria di II grado		
E	Altri titoli universitari diversi dalla laurea di accesso (Dottorato di ricerca, Diploma di specializzazione, Borse di studio, Master, Perfezionamento) coerenti con l'attività progettuale dell'area formativa di riferimento		
F	Abilitazione all'insegnamento (tramite concorso, SSIS, corso abilitante)		
	*In presenza di più titoli si valuta solo quello di grado superiore"		
	2° Macro criterio: CERTIFICAZIONI		
G	Madrelingua inglese (solo per i corsi di lingue)		
H	COMPETENZE LINGUISTICHE Livello C2 Livello C1 Livello B2		
I	COMPETENZE INFORMATICHE Laurea (Scienze dell'informazione- Informatica Gestionale vecchio ordinamento) ECDL Full ECDL base		
	ESPERIENZE PROFESSIONALI		
	ESPERIENZE PROFESSIONALI PREGRESSE RELATIVE ALL'ATTIVITA' DA SVOLGERE		
L	Esperienze pregresse in ambito di progetti PON TUTOR/ESPERTO - Modulo PON/POR di tipologia afferente ciascun progetto p.2 - Modulo PON/POR di tipologia differente p.1 - Facilitatore/ Valutatore punti 2 per ogni annualità		
M	esperienza lavorativa progettazione/collaudi PON - POR – FESR		

	PUBBLICAZIONI		
N	Pubblicazioni inerenti i contenuti dell'attività progettuale di riferimento		
O	Qualità e originalità del Progetto formativo		

Data _____

Firma _____