



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 aProv. (.....) iltelefono.....

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, Magistrale o Specialistica)	<=80 punti 2 81-89 punti 3 90-99 punti 4 100-104 punti 6 105-109 punti 8 110 /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 _____