



ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
IIS G. Bertacchi

Allegato A/2 - ISTANZA DI PARTECIPAZIONE TUTTI I DOCENTI – AVVISO POC n. 4 – DEBATE 2

Domanda di partecipazione alla selezione di personale docente RUOLO DI ESPERTO/TUTOR per la realizzazione del progetto Programma Operativo Complementare (POC) "Per la Scuola" 2014- "Percorsi di orientamento rivolti alle classi terze, quarte e quinte delle istituzioni scolastiche secondarie di secondo grado con il coordinamento del docente tutor".

Codice Progetto: 10.1.6A-FDRPOC-LO-2024-113

CUP: E14D25001660001

Titolo del progetto: ORIENTAMENTO Bertacchi

Il/la sottoscritto/a

Codice Fiscale

in servizio presso l'IIS G. Bertacchi" in qualità di docente DISCIPLINA

- o **con incarico di tutor per l'orientamento nell' a.s. 2025/26 per la classe**
- o **con incarico di Orientatore nell' a.s. 2025/26**
- o **esperienza edizioni precedenti**
- o **formazione specifica**

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di ESPERTO/TUTOR relativamente al progetto di cui sopra nei moduli (selezionare la casella e/o caselle corrispondenti):

	TITOLO MODULO	RUOLO	ORE	RUOLO	ORE	INCARICO SVOLTO EDIZIONE PRECEDENTE
						Scrivere SI o NO
Edizione n. 2	Debate 2	[] ESPERT O		[] TUTOR		

DA COMPILARE SE GIA' INCARICATI EDIZIONE PRECEDENTE

Il sottoscritto/a conferma i dati del curriculum e le documentazioni inviati a partecipazione dell'avviso prot.. 15102 del 22.10.2025.

Luogo e data _____

(Firma del dichiarante per esteso e leggibile)

DICHIARAZIONI DA COMPILARE SOLO IN CASO DI NUOVA CANDIDATURA

A tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilità:

- di aver preso visione dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
 - di avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
 - di avere il godimento dei diritti civili e politici;
 - di non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
 - di possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
 - 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;
 - di non essere sottoposto/a a procedimenti penali;
 - di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
 - di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
 - di non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001
- ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti:

-
- di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;
 - di avere la competenza informatica l'uso della piattaforma on line "Gestione progetti PON scuola"

Alla presente istanza allega:

- Curriculum vitae in formato europeo firmato;
- All. - Griglia di autovalutazione;
- dichiarazione di insussistenza cause ostative per il ruolo di esperto/tutor.

Luogo e data _____

(Firma del dichiarante per esteso e leggibile)

GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER ESPERTO						
COGNOME _____			NOME _____			
ISTRUZIONE			Indicata nel curriculum	da compilare a cura del candidato	da compilar e a cura dell'Ente	
LAUREA INERENTE AL RUOLO SPECIFICO (vecchio ordinamento o magistrale)	una sola laurea	PUNTI 20				
LAUREA TRIENNALE INERENTE AL RUOLO SPECIFICO (in alternativa a A1)	una sola laurea	10				
LE ESPERIENZE NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE						
CONOSCENZE SPECIFICHE DELL'ARGOMENTO (documentate attraverso esperienze di esperto presso scuole statali)	Max 10	5 punti cad.				
CONOSCENZE SPECIFICHE DELL'ARGOMENTO (documentate attraverso corsi di formazione seguiti con rilascio di attestato)	Max 10	5 punti cad.				
CONOSCENZE SPECIFICHE DELL'ARGOMENTO (documentate attraverso esperienze lavorative professionali inerenti l'incarico)	Max 10	2 punto cad.				
TOTALE MAX 50						

Luogo e data _____

Firma _____

GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER TUTOR					
COGNOME _____ NOME _____					
ISTRUZIONE			Indicata nel curriculum	da compilare a cura del candidato	da compilare a cura dell'Ente
LAUREA (vecchio ordinamento o magistrale)	Verrà valutata una sola laurea	PUNTI 15			
LAUREA (triennale in alternativa al punto A1)	Verrà valutata una sola laurea	7			
DIPLOMA SCUOLA SECONDARIA (in alternativa al punto A1 e A2)	Verrà valutato un solo titolo	3			
CERTIFICAZIONI					
COMPETENZE I.C.T. CERTIFICATE		5 punti			
COMPETENZE INFORMATICHE non certificate		2 punti			
LE ESPERIENZE NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE					
ESPERIENZE DI TUTOR D'AULA/DIDATTICO NEI PROGETTI FINANZIATI DAL FSE (PON - POR- PNRR ETC.)	Max 10	5 punti cad.			
ESPERIENZE DI TUTOR COORDINATORE NEI PROGETTI FINANZIATI DAL FSE (PON - POR- PNRR ETC.)	Max 10	2 punti cad.			
TOTALE MAX			50		

Luogo e data _____

(Firma del dichiarante per esteso e leggibile)

Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA PIATTAFORMA PON GPU E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI ALLA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL'INCARICO

Luogo e data _____ Firma _____

TRATTAMENTO DEI DATI

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi del Regolamento europeo sulla privacy 679/2016 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

L' IIS G. Bertacchi" al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto;
prende inoltre atto che, ai sensi del "GDPR" Regolamento europeo 2016/679, 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 (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 del dichiarante per esteso e leggibile)