



ISTITUTO COMPRENSIVO 2 - POGGIBONSI

Scuole dell'infanzia, primaria e secondaria di I grado

Via A. Moro, 3 – 53036 Poggibonsi

Tel. 0577 986680 – Fax 0577 986694 – C.F. 91022250525

e-mail: siic826009@istruzione.it – PEC: siic826009@pec.istruzione.it

<http://www.comprendivo2poggibonsi.edu.it>

Allegato A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO UNICO per la selezione e il reclutamento di **docenti tutor, esperti** per la realizzazione dei percorsi formativi nell'ambito del **progetto** dal titolo **"R-ESTATE con noi!"** – codice **ESO4.6.A4.A** - CUP **J54D24001050007**
(allegare copia documento d'identità in corso di validità)

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto **ISTITUTO COMPRENSIVO 2**
POGGIBONSI

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Provincia di _____ Via/Piazza
_____ n. _____ Codice Fiscale
_____, in qualità di _____
(indicare che si è docenti interni all'Istituto)

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 essere ammesso/a a partecipare alla procedura per la selezione e il reclutamento di **docenti tutor ed esperti** per la realizzazione dei percorsi formativi nell'ambito del **progetto** dal titolo **"R-ESTATE con noi!"** – codice **ESO4.6.A4.A**

In particolare, si candida per il seguente ruolo e la seguente attività:

Candidatura	In qualità di	Titolo modulo e Attività	Ore	Partecipanti
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Esperto <input type="checkbox"/> Tutor	VIAGGIO NEL MONDO DELLE PAROLE - Potenziamento Italiano	30	20
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Esperto <input type="checkbox"/> Tutor	MATEMATICANDO - Potenziamento Matematica, Scienze e Tecnologie	30	20



ISTITUTO COMPRENSIVO 2 - POGGIBONSI

Scuole dell'infanzia, primaria e secondaria di I grado

Via A. Moro, 3 – 53036 Poggibonsi

Tel. 0577 986680 – Fax 0577 986694 – C.F. 91022250525

e-mail: siic826009@istruzione.it – PEC: siic826009@pec.istruzione.it

<http://www.comprensivo2poggibonsi.edu.it>

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:

- residenza: _____
- indirizzo posta elettronica ordinaria: _____
- indirizzo posta elettronica certificata (PEC): _____
- numero di telefono: _____

autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

2. di essere informato/a che l'Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
3. di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
4. di aver preso visione dell'informativa relativa alla privacy presente nell'avviso;
5. di prestare il proprio consenso, ai fini dell'espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell'incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il/la sottoscritto/a

DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'Avviso e, nello specifico, di:

1. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
2. avere il godimento dei diritti civili e politici;
3. non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
4. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
5. 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;
6. non essere sottoposto/a a procedimenti penali [o se sì a quali];



ISTITUTO COMPRENSIVO 2 - POGGIBONSI

Suole dell'infanzia, primaria e secondaria di I grado

Via A. Moro, 3 – 53036 Poggibonsi

Tel. 0577 986680 – Fax 0577 986694 – C.F. 91022250525

e-mail: siic826009@istruzione.it – PEC: siic826009@pec.istruzione.it

<http://www.comprensivo2poggibonsi.edu.it>

7. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
8. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
9. 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;
- a. ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti: _____

_____;

10. 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;

GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER ESPERTO/TUTOR D'AULA					
CRITERI DI AMMISSIONE					
<ul style="list-style-type: none"> • essere in possesso dei requisiti richiesti dall'avviso come riportato nell'art. 3 • essere docente interno per tutto il periodo dell'incarico 					
ISTRUZIONE E FORMAZIONE		n. riferim ento del curricu lum	Punteggio da compilare a cura del candidato	Punteggio da compilare a cura della commissione	
A1. LAUREA MAGISTRALE O VECCHIO ORDINAMENTO	Verrà valutata una sola laurea	PUNTI 12			
A2. LAUREA TRIENNALE (in alternativa al punto A1)	Verrà valutata una sola laurea	10			
A3. DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA (in alternativa ai punti A1, A2)	Verrà valutato un solo diploma	3			
A6. MASTER DI I LIVELLO ATTINENTI AL RUOLO SPECIFICO/CORSI DI PERFEZIONAMENTO POST LAUREA ATTINENTI AL RUOLO SPECIFICO	Max 2	3 cad.			
A7. DOTTORATO DI RICERCA/MASTER II LIVELLO ATTINENTI AL RUOLO SPECIFICO	Max 2	4 punti cad.			



ISTITUTO COMPRENSIVO 2 - POGGIBONSI

Scuole dell'infanzia, primaria e secondaria di I grado

Via A. Moro, 3 – 53036 Poggibonsi

Tel. 0577 986680 – Fax 0577 986694 – C.F. 91022250525

e-mail: siic826009@istruzione.it – PEC: siic826009@pec.istruzione.it

<http://www.comprendivo2poggibonsi.edu.it>

TITOLI CULTURALI/PROFESSIONALI SPECIFICI					
B1. COMPETENZE LINGUISTICHE		A2 - 1 punto B1 - 2 punti B2 - 3 punti C1 - 4 punti C2 - 5 punti (si valuta una sola certificazione)			
B2. ABILITAZIONE ALL'INSEGNAMENTO		6 punti			
B3. PUBBLICAZIONI SPECIFICHE SULL'ARGOMENTO OGGETTO DELLA SELEZIONE	Max 2	2 punti cad.			
B4. COMPETENZE I.C.T. CERTIFICATE RICONOSCIUTE DAL MIM	Max 2	5 punti cad.			
B5. ALTRE CERTIFICAZIONI O TITOLI INERENTI L'OGGETTO DELLA SELEZIONE	Max 3	1 punto cad.			
ESPERIENZE NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE					
C1. ESPERIENZE PREGRESSE COME ESPERTO DOCUMENTATE PER INCARICHI IN PROGETTI PON, FSE, FESR, POR, PNRR	Max 6	2 punti cad.			
C2. ESPERIENZE PREGRESSE COME TUTOR DOCUMENTATE IN PROGETTI PON, FSE, FESR, POR, PNRR	Max 6	2 punti cad.			
C3. CONOSCENZE SPECIFICHE DELL'ARGOMENTO (documentate attraverso corsi di formazione seguiti min. 12 ore, con rilascio di attestato attinenti alla selezione)	Max 5	2 punti cad.			
C4. CONOSCENZE SPECIFICHE DELL'ARGOMENTO (anni di servizio in qualità di docente)	Max 12	1 punto per ogni anno			
TOTALE MAX		/10		
			0		



ISTITUTO COMPRENSIVO 2 - POGGIBONSI

Scuole dell'infanzia, primaria e secondaria di I grado

Via A. Moro, 3 – 53036 Poggibonsi

Tel. 0577 986680 – Fax 0577 986694 – C.F. 91022250525

e-mail: siic826009@istruzione.it – PEC: siic826009@pec.istruzione.it

<http://www.comprendivo2poggibonsi.edu.it>

Si allega alla presente *curriculum vitae* sottoscritto contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, [*eventuale, ove il presente documento non sia sottoscritto digitalmente*] nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma del Partecipante

_____ , _____
