**ALLEGATO A (istanza di partecipazione)**

Al Dirigente Scolastico

Dell’IC BATTIPAGLIA SALVEMINI

**Domanda di partecipazione alla selezione per il Progetto “AGENDA SUD”. TITOLO DEL PROGETTO: BASIC SALVEMINI**  **CUP: C24C23000290006**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di TUTOR

relativamente al progetto di cui sopra nel modulo :

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLO MODULO** | **DURATA** |
| *MATEMATICA 'IN BALLO'* | 30 ORE |

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti

nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

* di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
* di essere in godimento dei diritti politici
* di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta
* di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano
* di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsti dalla norma vigente
* di avere la competenza informatica l’uso della piattaforma on line “Gestione progetti PON scuola”

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega alla presente

* Documento di identità in fotocopia
* Allegato B/C/D (griglia di valutazione)
* Curriculum Vitae

N.B.: **La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successivo GDPR679/2016, autorizza l’IC Botto Picella al

trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i

fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGATO B GRIGLIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CRITERI** **E** **GRIGLIA** **DI** **VALUTAZIONE** **PER** **L'INDIVIDUAZIONE** **DEL** **TUTOR** | **A CURA DEL CANDIDATO** | **A CURA DELLA COMMISSIONE** |
| **TITOLI** **DI** **STUDIO** **E** **PROFESSIONALI** | Laurea specifica di 1° livello | **5** |  |  |
| Laurea specifica di 2°livello | **8** |  |  |
| Laurea vecchio ordinamento | **8** |  |  |
| Diploma (*titolo* *di* *accesso*) | **4** |  |  |
| Per ogni esperienza di formazione METODOLOGICA in corsi finanziati con fondi regionali, nazionali e europei **SOPRATTUTTO RECENTI SCUOLA FUTURA** nella specifica disciplina del modulo della durata di almeno 30 ore | **3** **(max** **9)** |  |  |
| Master biennale/Dottorato di ricercainerente **il** **settore** **di** **intervento** | **3** |  |  |
| Master di durata non inferiore ad 1 anno,inerente **il** **settore** **di** **intervento** | **1** **(max** **3)** |  |  |
| Altra laurea | **2(max** **4)** |  |  |
| Altre abilitazioni oltre la prima (per ogni abilitazione) | **2** |  |  |
| Corsi di formazione (durata minima 30 ore) nel settore di intervento | **1** **(max** **4)** |  |  |
| Competenze informatiche (ECDL, IC3, EIPASS e/o CERTIFICAZIONI EQUIVALENTI): 4 perciascun livello (*base-standard-avanzato*) con riferimento alla (*Patente* *Europea* *del* *Computer*) | **4 (max** **12)** |  |  |
| **ESPERIENZA** **PREGRESSA** **NEL** **SETTORE** | Per ogni esperienza nel PON in qualità di TUTOR (*2* *x* *ogni* *esperienza/anno*) **nell’ultimo biennio** | **2** **(max20)** |  |  |
| Precedenti esperienze specifiche di monitoraggio / incarico di valutatore / facilitatore/espertoPON e/o POR (*1* *x* *ogni* *esperienza/anno*) **nell’ultimo triennio**  | **1(max** **4)** |  |  |
| Per ogni pubblicazione nel settore di pertinenza (*1* *x* *ogni* *esperienza/anno*) | **1** **(max** **2)** |  |  |
| Per ogni esperienza professionale nel settore, se inerente alla tipologia dell'incarico e coerentecon la figura richiesta | **1 (max** **10)** |  |  |
| Per ogni esperienza di formazione in corsi finanziati con fondi regionali, nazionali e europei, SCUOLA FUTURA nella specifica disciplina del modulo della durata di almeno 30 ore | **1 (max** **10)** |  |  |
|  |  | **TOTALE**  |  |  |