



UNIONE EUROPEA

FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



Istituto Comprensivo "Amarelli" - Corigliano-Rossano
Via Gran Sasso, 16 - Tel. 0983 512197 - Mail: csic8aq00b@istruzione.it



Ministero dell'Istruzione



AVVISO 4395 DEL 09/03/2018 - FSE - INCLUSIONE SOCIALE E LOTTA AL DISAGIO - 2A EDIZIONE
10.1.1 SOSTEGNO AGLI STUDENTI CARATTERIZZATI DA PARTICOLARI FRAGILITÀ
10.1.1A INTERVENTI PER IL SUCCESSO SCOLASTICO DEGLI STUDENTI

PROGETTO "APPRENDERE OPERATIVAMENTE E DIVERSAMENTE"

CUP B38H18017090001

CODICE IDENTIFICATIVO PROGETTO 10.1.1A-FSEPON-CL-2019-118

Allegato B - Domanda di partecipazione/Autovalutazione **TUTOR INTERNO**

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "Alessandro Amarelli"

Corigliano Rossano

Il/la sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____ nat _ a _____ Prov. _____

il _____, e residente a _____

in via _____, n. _____, telefono _____

cellulare _____ email _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico di **TUTOR INTERNO**

- per il/i Modulo/ i (contrassegnare con una X)

	TITOLO	CONNOTAZIONE/N. ORE	DESTINATARI/ SEDE
<input type="checkbox"/>	MusINCLUSica per tutti	CANTO CORALE/30	Classi primaria Piragineti
<input type="checkbox"/>	A scuola...con ritmo!	CANTO CORALE/30	Classi 1^ Porta di Ferro
<input type="checkbox"/>	Segui il ritmo!	CANTO CORALE/30	Classi 2^ Porta di Ferro
<input type="checkbox"/>	Including art: arte e service learning	LABORATORIO GRAFICO-PITTORICO/60	Classi primaria Piragineti
<input type="checkbox"/>	Fotografiamo e filmiamo la nostra città: piccoli agenti di viaggio	FOTOGRAFIA/30	Classi secondaria Donnanna/ Piragineti

- di ricevere ogni comunicazione al seguente indirizzo email

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 75 e art.76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA DI

- essere cittadino italiano o di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea;
- essere in godimento dei diritti politici;
- essere in possesso del/i requisito/i di accesso indicato/i nel Bando;
- essere in possesso dei titoli dichiarati nel proprio CV;
- non aver subito condanne penali, ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti
- non aver procedimenti penali in corso, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti _____
- impegnarsi a documentare tutte le attività di competenza dell'esperto.

Il/La sottoscritto/a, inoltre, consapevole delle conseguenze di natura amministrativa e delle sanzioni civili e penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, ai fini della determinazione del punteggio per l'inserimento nella graduatoria degli aspiranti dichiara quanto indicato nella tabella AUTOVALUTAZIONE.

Allega alla presente:

***dettagliato Curriculum Vitae in formato europeo, FIRMATO;
fotocopia di un documento d'identità IN CORSO DI VALIDITÀ***

(luogo e data)

(firma per esteso)

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'Avviso di riferimento e di essere disponibile a **svolgere l'incarico senza riserve** e secondo il calendario predisposto dalla Scuola proponente e a partecipare, se necessario, senza ulteriore retribuzione, alle riunioni. Si autorizza l'Istituto, ai sensi della vigente normativa, a utilizzare i dati dichiarati esclusivamente ai fini istituzionali e necessari alla gestione della presente istanza e per la durata relativa allo svolgimento degli adempimenti connessi all'incarico di riferimento.

(luogo e data)

(firma per esteso)

TITOLO MODULO _____

TABELLA AUTOVALUTAZIONE TUTOR

REQUISITO	PUNTEGGIO	PUNTEGGIO MASSIMO	AUTOVALUTAZIONE A CURA DEL CANDIDATO	VALUTAZIONE DELLA COMMISSIONE
LAUREA ATTINENTE LA TIPOLOGIA DI INTERVENTO	DA 66 A 95 - PUNTI 2; DA 96 A 109 - PUNTI 4; 110 - PUNTI 6 110 E LODE- PUNTI 7	PUNTI 7	PUNTI ____ PAG. DEL CV ____	
POSSESSO, OLTRE LA LAUREA, DI TITOLI SPECIFICI AFFERENTI LA TIPOLOGIA DI INTERVENTO	1 PER OGNI TITOLO	5 PUNTI	PUNTI ____ PAG. DEL CV ____	
COMPETENZE INFORMATICHE CERTIFICATE	1 PER OGNI TITOLO	3 PUNTI	PUNTI ____ PAG. DEL CV ____	
ESPERIENZA DI DOCENZA NEL SETTORE DI PERTINENZA	1 PER OGNI ANNO DI DOCENZA	5 PUNTI	PUNTI ____ PAG. DEL CV ____	
PUBBLICAZIONI ATTINENTI AL SETTORE DI PERTINENZA	0,5 PER OGNI PUBBLICAZIONE	2 PUNTI	PUNTI ____ PAG. DEL CV ____	
INCARICHI TUTOR PON/POR	5 PER OGNI INCARICO	20 PUNTI	PUNTI ____ PAG. DEL CV ____	
ANZIANITÀ DI SERVIZIO	0,5 PER OGNI ANNO	5 PUNTI	PUNTI ____ PAG. DEL CV ____	
			TOTALE	TOTALE

(luogo e data)

(firma per esteso)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

C.F. _____

con la presente, ai sensi verranno trattati nel rispetto della nuova informativa sulla Privacy, in conformità con il nuovo Regolamento dell'Unione Europea n.679/2016, noto come GDPR (General Data Protection Regulation). (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

L'Istituto Comprensivo "A. AMARELLI" di Corigliano-Rossano (CS) al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto/a; 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 nel "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).

Luogo e data _____

Firma
