**ALLEGATO “A”**

**Oggetto: Domanda di partecipazione alle selezioni di Tutor d’aula POR FSE “Scuola Viva” quarta annualità**

\_l\_ sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_ , residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_), alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , n. \_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso la sede scolastica di………………………………………………………………...

preso atto del Bando prot.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

CHIEDE

di essere ammesso alle selezioni, in qualità di Tutor d’aula del progetto POR FSE “Scuola Viva” quarta annualità, per il corso di seguito contrassegnato :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Codice modulo** | **Titolo modulo** | **Alunni** | **Tempi****di attuazione** | **Indicare con una “X”** |
| **Modulo 1** | **Li Faenzari: a scuola di ceramica d’arte Sede associata di Morra de Sanctis** | 20 ca | Da aprile a settembre 2020 |  |
| **Modulo 2** | **Litos: lavorare la pietra** **Sede associata di Torella dei Lombardi** | 20 ca | Da aprile a settembre 2020 |  |
| **Modulo 3** | **Xoanon: l’arte dell’incisione lignea** **Sede centrale Ist. Criscuoli di Sant’Angelo dei Lom** | 20 ca | Da aprile a settembre 2020 |  |
| **Modulo 4** | **Moda e design** **Sede associata di Guardia Lombardi** | 20 ca | Da aprile a settembre 2020 |  |
| **Modulo 5** | **Multimedi@rt: arte e multimedia** **Sede associata di Rocca San Felice** | 20 ca | Da aprile a settembre 2020 |  |

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

□ di possedere la cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ di essere in godimento dei diritti politici

□ di essere attualmente dipendente della seguente Amministrazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ di non aver subito condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa

□ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

***Si allega alla presente domanda il curriculum vitae in formato europeo.***

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2020 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTOCERTIFICAZIONE**

Il candidato, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000), dichiara che i contenuti del curriculum e i titoli elencati sono veritieri e di questi ultimi è pronto e disponibile ad esibirne gli originali.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2020 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE ALL’USO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto autorizza l’Istituto al trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza esclusivamente per i fini istituzionali necessari per l’espletamento delle procedure di cui alla presente domanda (GDPR 679/2016 “Regolamento in materia di protezione dei dati personali”).

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2020 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGATO “B”**

**GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI DEI TUTOR**

**COGNOME E NOME DEL CANDIDATO**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI CULTURALI** **(La laurea o il diploma che costituiscono titolo d’accesso e la relativa abilitazione all’insegnamento non danno luogo a punteggi aggiuntivi).** | **Valutazione unitaria** | **Max (valutazione complessiva)** | **Valutazione del****candidato** | **Validazione della commissione** |
| Titolo di accesso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Accesso**  | **Nessuna**  | **///////////////** | **////////////////** |
| 1. Altra laurea oltre al titolo di accesso al ruolo docente (***triennale***)
 | 2 punti | Max 2 punti |  |  |
| 1. Altra laurea oltre al titolo di accesso al ruolo docente (***quinquennale***)
 | 3 punti | Max 3 punti |  |  |
| 1. Qualifica professionale o diploma specifico inerente la tematica del modulo
 | 2 punti | Max 4 punti |  |  |
| 1. Certificazioni informatiche: ECDL EIPASS, EIPASS LIM
 | 2 punti | Max 4 punti |  |  |
| 1. Corsi di formazione nel settore **dell’artigianato** artistico o in settori coerenti con il modulo selezionato.
 | 1 punto  | Max 6 punti  |  |  |
| 1. Corsi di formazione riguardanti l’area del disagio BES, DSA.
 | 1 punto | Max 5 punti |  |  |
| 1. Corsi formazione nell’area dell’organizzazione scolastica.
 | 1 punto  | Max 2 punti |  |  |
| 1. Corsi di specializzazione universitari o Master biennali

(ivi compresa la specializzazione per il sostegno). | 2 punti | Max 6 punti |  |  |
| 1. Corsi di perfezionamento annuali rilasciati da Università o enti accreditati
 | 1 punto | Max 5 punti |  |  |
| 1. Dottorato di ricerca
 | 3 punti | Max 3 punti |  |  |
| TITOLI PROFESSIONALI (MAX 40 PUNTI) |  |  |
| 1. Esperienze di docenza in laboratori scolastici extracurricolari afferenti la tipologia di intervento. (PON FSE/ POR/ART.9 CCNL/PROGETTI D’ISTITUTO)
 | 1 punto  | Max 5 punti |  |  |
| 1. Esperienze di tutoraggio in laboratori scolastici extracurricolari afferenti la tipologia di intervento - PON FSE/ POR
 | 1 punto | Max 5 punti |  |  |
|  |  | (MAX 10 PUNTI) |  |  |
| Punteggio totale: (Max 50 punti) Indicare il precalcolo effettuato dal candidato: |  |  |
|  | Totale validato dalla commissione: |  |

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ FIRMA DEL CANDIDATO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PER LA COMMISSIONE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_