**Allegato- 1 – Modello di domanda Tutor**

****

**Al Dirigente Scolastico**

**Dell’ICAS FRANCOLISE**

 **S. Andrea del Pizzone (CE**

**Oggetto:** Istanza di Candidatura Tutor interno - Identificativo Progetto: 10.1.1A-FSEPON-CA-2021-320. Titolo progetto: “Apprendimento in... Socialità”

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico fisso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##### CHIEDE

di poter essere ammess\_ alla procedura di selezione in qualità di Tutor per il/i seguente/i modulo/i formativ/o/i, per l’attuazione delle azioni di formazione riferite all’Asse I -istruzione- Fondo Sociale Europeo(FSE)- Fondo di Rotazione (FdR) Obiettivo Specifico10.1 - Riduzione della dispersione scolastica e formativa. Azione 10.1.1 - Interventi di sostegno agli studenti con particolari fragilità, tra cui anche gli studenti con disabilità e bisogni educativi speciali previsti per il progetto:

|  |
| --- |
| **Identificativo Progetto: 10.1.1A-FSEPON-CA-2021-320****Titolo progetto: “Apprendimento in... Socialità”** |
| **TIPOLOGIA MODULO** | **TITOLO** | **BARRARE IL MODULO PER CUI SI RICHIEDE LA CANDIDATURA** |
| Arte; scrittura creativa; teatro | Teatro In...Sieme | Tutor primaria |

##### ACCETTA

senza condizioni quanto previsto nell’avviso e si impegna ad espletare l'incarico nel rispetto delle Disposizioni Ministeriali.

Allega alla presente:

1. ***Curriculum vitae***, secondo il formato standard europeo,
2. ***Autorizzazione al trattamento dei dati personali***, conforme all'Allegato 3;
3. ***Dichiarazione personale sostitutiva*** ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, conforme all'Allegato 4
4. ***Copia di un documento di riconoscimento*** in corso di validità

Il/la sottoscritto/a consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci[[1]](#footnote-1), dichiara di essere in possesso dei requisiti richiesti dall’avviso di selezione così come indicato nel proprio *curriculum vitae*.

S. Andrea del Pizzone, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegato 2/A – Griglia di valutazione Tutor**

****

****

Ministero della Istruzione della Università e della Ricerca

**ICAS FRANCOLISE**

**SCUOLA INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA 1°**

Via Roma, 3 – 81050 S. Andrea del Pizzone - Tel. 0823/884410 - COD.MECC. CEIC819004

E-mail: ceic819004@istruzione.it - PEC: ceic819004@pec.istruzione.it -Sito web:  [www.icasfrancolise.edu.it](http://www.icasfrancolise.it)



**PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE 2014-2020**

 **“Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento”**

2014IT05M2OP001 - Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE)

Avviso pubblico prot. AOODGEFID/9707 del 27/04/2021 – Realizzazione di percorsi educativi volti al

potenziamento delle competenze e per l’aggregazione e la socializzazione delle studentesse e

degli studenti nell'emergenza Covid -19 (Apprendimento e socialità).

Obiettivo Specifico10.1 - Riduzione della dispersione scolastica e formativa. Azione 10.1.1 - Interventi di sostegno agli studenti con particolari fragilità, tra cui anche gli studenti con disabilità e bisogni educativi speciali

**Identificativo Progetto: 10.1.1A-FSEPON-CA-2021-320. CUP: D73D21002560007**

**Titolo intervento - “Apprendimento in... Socialità”**

 ***“Investiamo nel vostro futuro”***

**GRIGLIA TUTOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **PREREQUISITI** | **POSSESSO DEL PREREQUISITO (a cura della commissione)** |
| Competenze informatiche certificate per la gestione on line dei moduli formativi  | SI NO |
| Esperienze specifiche per il livello scolastico (primaria, secondaria) e per area disciplinare | SI NO |

**GRIGLIA DI VALUTAZIONE TUTOR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1° MACROCRITERIO: TITOLI DI STUDIO**  | **Punteggio**  | **PUNTEGGIO ASSEGNATO DALL’ISTITUZIONE**  |
| Laurea magistrale o specialistica1  | **10** |  |
| Laurea triennale1  | **3** |  |
| Diploma1  | **2** |  |
| Altra Laurea magistrale o specialistica  | **3** |  |
| Dottorato di ricerca  | **1** |  |
| Master post-universitario di durata annuale con esame finale coerente con la professionalità richiesta( 1500 ore di formazione o 60 CFU) punti 2 per ogni titolo (si valuta max 2 titoli) | **4** |  |

1. Si valuta un solo titolo

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2° MACROCRITERIO: ALTRI TITOLI CULTURALI – PROFESSIONALI -**  | **Punteggio**  | **PUNTEGGIO ASSEGNATO DALL’ISTITUZIONE**  |
| Partecipazione a corsi di formazione autorizzati dal MIUR attinenti la figura richiesta, in qualità di discente - 2 per ciascun corso  | **Max 4** |  |
| Partecipazione a corsi di formazione autorizzati dal MIUR (nuove metodologie diattiche e corsi sul PNSD) , in qualità di discente - 4 per ciascun corso  | **Max 10** |  |
| Certificazioni informatiche possedute riconosciute dal MIUR (AICA, EIPASS, Microsoft,…) – 2 punti per ogni certificazione  | **Max 10** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3° MACROCRITERIO: ESPERIENZE LAVORATIVE**  | **Punteggio**  | **PUNTEGGIO ASSEGNATO DALL’ISTITUZIONE**  |
| Esperienze di tutoraggio afferenti la tipologia di intervento – 5 punti per corso  | **Nessun Max** |  |
| Esperienze di docente esperto in corsi di formazione nel settore di intervento (progetti PON – POF )2 punti per ogni corso | **Max 12** |  |
| Esperienze di progettazione esecutiva di interventi PON (membro del GOP o del gruppo di supporto operativo ) 2 punti per ogni incarico | **Max 12** |  |

A parità di punteggio precederà il candidato che avrà maggiore punteggio nella sezione 3° MACROCRITERIO: ESPERIENZE LAVORATIVE, nell’eventualità risultino ancora candidati con parità di punteggio sarà assegnata priorità al candidato più giovane d’età.

\* La priorità si riferisce all’ordine di scuola e all’asse delle discipline insegnate (linguistico o matematico/scientifico/tecnico).

**Allegato- 3– Autorizzazione al trattamento dei dati personali**

****

**Informativa - Legge 196/2003 e** **del GDPR (Regolamento UE 2016/679)**

Ai sensi dell'art. 13 del D.L.gs n. 196 del 30/06/2003, recante norme sul trattamento dei dati personali, e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), informiamo che l’ICAS FRANCOLISE, in riferimento alle finalità istituzionali dell'istruzione e della formazione e ad ogni attività ad esse strumentale, raccoglie, registra, elabora, conserva e custodisce dati personali identificativi dei soggetti con i quali entra il relazione.

In applicazione del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono trattati in modo lecito, secondo correttezza e con adozione di idonee misure di protezione relativamente all'ambiente in cui vengono custoditi, al sistema adottato per elaborarli, ai soggetti incaricati del trattamento.

Incaricati del Trattamento dei dati sono il personale addetto all'Ufficio di Segreteria, i componenti del personale di supporto operativo, il Referente per la sicurezza.

l dati possono essere comunque trattati in relazione ad adempimenti relativi o connessi alla gestione del progetto. l dati in nessun caso vengono comunicati a soggetti privati senza il preventivo consenso scritto dell'interessato.

Al soggetto interessato sono riconosciuti il diritto di accesso ai dati personali e gli altri

diritti definiti dall'art. 7 del D.Lgs 196/03.

**Consenso al trattamento dati personali**

Il/ La sottoscrit\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_provincia di\_\_\_\_\_\_\_

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ricevuta l'informativa di cui l'art.13 del D.lgs. 196/23 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati per gli adempimenti connessi alla procedura di selezione.

S. Andrea del Pizzone, lì \_

Firma

**Allegato- 4 – Dichiarazione**

****

**Al Dirigente Scolastico**

 **dell’ICAS FRANCOLISE**

**S. Andrea del Pizzone (CE)**

**DICHIARAZIONE PERSONALE SOSTITUTIVA**

**Resa ai sensi del DPR 445/2000**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo E-Mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

**DICHIARA**

* di aver preso visione dell’avviso pubblico e di accettarne integralmente il contenuto;
* di essere cittadino\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in godimento dei diritti politici;
* di essere dipendente di altre amministrazioni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* ovvero di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche;
* di non aver subito condanne penali
* di possedere i titoli culturali, professionali e scientifici
* di presentare, se richiesto, la documentazione attestante il possesso dei requisiti e dei titoli autocertificati;
* di possedere competenze informatiche per operare autonomamente sulla piattaforma MIUR – INDIRE *(Voce pertinente solo per il Personale docente)*
* di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività (*Voce pertinente solo per il Personale docente*)
* di accettare di svolgere le attività nei giorni e nelle ore stabilite dall’Istituzione scolastica
* di non aver fatto parte di alcuna commissione nazionale o regionale per la valutazione dei progetti PON e che pertanto non sussiste alcuna incompatibilità con l’incarico richiesto (*Voce pertinente solo per il Personale docente*)

\_l\_ sottoscritt\_ è consapevole che, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

S. Andrea del Pizzone, lì \_

Firma

*\*Barrare la voce che non interessa*

1. Le dichiarazioni contenute nella presente domanda hanno valore di autocertificazione, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445. [↑](#footnote-ref-1)