**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-FDRPOC-CA-2022-225. Titolo progetto: “Accogliamo 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 diTutorper 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 specialiprevisti per il progetto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identificativo Progetto: 10.1.1A-FDRPOC-CA-2022-225**  **Titolo progetto: “Accogliamo in socialità”** | | |
| **TIPOLOGIA MODULO** | **TITOLO** | **BARRARE IL MODULO PER CUI SI RICHIEDE LA CANDIDATURA** |
| Arte; scrittura creativa; teatro | Laboratorio di teatro per l'accoglienza | 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-2), 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

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

BD21315_

**PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE 2014-2020**

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

**Programma Operativo Complementare (POC)**

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

Avviso pubblico prot. AOOGABMI/33956 del 18/05/2022– Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze delle Studentesse e degli studenti e per la socialità e l’accoglienza

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-FDRPOC-CA-2022-225. CUP: G74C22000600001**

**Titolo intervento - “Accogliamo 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 didattiche 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 edel 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),informiamochel’ICAS FRANCOLISE,inriferimentoallefinalità istituzionalidell'istruzioneedellaformazioneeadogniattivitàadessestrumentale,raccoglie,registra, elabora,conservae custodiscedatipersonaliidentificativideisoggetticoniqualientrainrelazione.

Inapplicazionedel D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono trattati in modo lecito, secondo correttezza e con adozione di idonee misure di protezione relativamenteall'ambienteincuivengono custoditi,al sistemaadottatoperelaborarli,aisoggettiincaricatideltrattamento.

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.

ldatipossonoesserecomunquetrattatiinrelazioneadadempimentirelativioconnessiallagestionedel progetto.ldatiinnessuncasovengonocomunicatiasoggettiprivatisenzailpreventivoconsensoscritto dell'interessato.

Alsoggetto interessatosonoriconosciutiildirittodiaccessoaidatipersonalieglialtri dirittidefiniti dall'art. 7 del D.Lgs 196/03.

**Consenso al trattamento dati personali**

Il/ La sottoscrit\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_provincia di\_\_\_\_\_\_\_

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ricevuta l'informativa di cui l'art.13 del D.lgs.196/23 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), esprime ilproprio consensoaffinchéidatipersonali forniticon lapresenterichiesta possanoesseretrattatipergliadempimenticonnessiallaproceduradi selezione.

S. Andrea del Pizzone,lì \_

Firma

**Allegato- 4 – Dichiarazione**



**AlDirigenteScolastico**

**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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

aisensidegliartt. 46e47delDPR445/2000

**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
* dipossedereititoliculturali,professionaliescientifici
* 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\_ èconsapevoleche,aisensidegliartt. 46e47delD.P.R.445/2000,chiunque rilascia dichiarazionimendaci,firma attifalsionefa usoèpunitoaisensidel codicepenale edelleleggi speciali,secondoledisposizionirichiamatedall'art.76delD.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-2)