# Allegato 1 istanza di partecipazione

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**I.C. “DIAZ” - Laterza (TA)** [**taic84300a@istruzione.it**](mailto:taic84300a@istruzione.it)

**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE INTERNA DI REFERENTE ALLA VALUTAZIONE O**

**TUTOR –** Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola competenze e ambienti per l’apprendimento 2014-2020”. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo Specifico 10.2 –Miglioramento delle competenze chiave degli allievi, anche mediante il supporto dello sviluppo delle capacità di docenti, formatori e staff. Azione 10.2.1 Azioni specifiche per la scuola dell’infanzia Azione 10.2.2. Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base.

Il/La sottoscritto/a COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

DATA DI NASCITA / /

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

LUOGO DI NASCITA PROVINCIA COMUNE DI RES.ZA PROVINCIA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

VIA/PIAZZA/CORSO N.

CAP TELEFONO E-MAIL

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

TITOLO DI STUDIO LAUREA (SPECIFICARE)

# CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all’oggetto e di essere inserito/a nella graduatoria di:

# Tutor

 **Referente alla Valutazione** (n. 1 Referente per tutti i moduli)

per le attività del PON FSE dal titolo “**Espressione creativa e corporea”** – codice 10.2.1A-FSEPON-PU-2019-143 nel/i seguente/i Modulo/i

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MOD** | **Titolo modulo e Attività** | **PRIORITA' (da 1 a 5)** |
| 1 | Giochiamo con il corpo |  |
| 2 | Giochiamo con il corpo Bambini |  |
| 3 | "ARTE-MANI-A" |  |
| 4 | 'ARTE-MANI-A' A SCUOLA |  |

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

***DICHIARA***

Sotto la personale responsabilità di:

* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
* godere dei diritti civili e politici;
* non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;
* aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
* di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;
* di possedere titoli e competenze specifiche più adeguate a trattare i percorsi formativi scelti.

Dichiara, inoltre:

* di conoscere e saper usare la piattaforma on line “Gestione Programmazione Unitaria - GPU”
* Partecipare, su esplicito invito del Dirigente, alle riunioni di organizzazione del lavoro per fornire e/o ricevere informazioni utili ad ottimizzare lo svolgimento delle attività;
* Concorrere alla definizione della programmazione didattica delle attività ed alla definizione dei test di valutazione della stessa;
* Concorrere alla scelta del materiale didattico o predisporre apposite dispense di supporto all’attività didattica;
* Concorrere, nella misura prevista dagli appositi regolamenti, alla registrazione delle informazioni riguardanti le attività svolte in aula e la valutazione delle stesse sulla piattaforma ministeriale per la gestione dei progetti;
* Svolgere le attività didattiche nei Plessi dell’Istituto o altri luoghi previsti dai singoli moduli;
* Redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto.

# Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

* di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l’attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020, in particolare di:
* di non essere collegato, né come socio né come titolare, alla ditta che ha partecipato e vinto la gara di appalto.
* di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

 La propria residenza  altro domicilio:

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

***AUTORIZZA***

L’Istituto Comprensivo “DIAZ” di Laterza (TA) al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; 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 dall’art. 7 del “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).

Data

Firma

Come previsto dall’Avviso, allega:

* + ***copia di un documento di identità valido;***
  + ***Curriculum Vitae in formato europeo con indicati i riferimenti dei titoli valutati di cui all’allegato 2 - Tabella di autovalutazione.***

**Allegato 2 scheda di autovalutazione**

**Griglia di valutazione**

**AVVISO DI SELEZIONE PERSONALE Referente alla valutazione/Tutor**

Codice progetto 10.2.1A-FSEPON-PU-2019-143 - Titolo “Espressione creativa e corporea”

# REFERENTE ALLA VALUTAZIONE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI VALUTABILI** | Punteggio titolo | Punteggio max assegnabile | **Punteggio a cura candidato** | **Riservato all’Ufficio** |
| **Titolo di studio** |  |  |  |  |
| Laurea | p. 4 | Valutare un solo titolo |  |  |
| Diploma di Istruzione Secondaria di 2° | p. 2 |
| Master universitario e/o corso di perfezionamento post lauream | Annuale (60CFU) p. 0,5  Biennale (120 CFU) p.1 | Max. p 2 |  |  |
| **Certificazione/attestati/competenze** |  |  |  |  |
| Competenze informatiche certificate (ECDL, EIPASS, CISCO, EUCIP, PEKIT) | p.1 | Max. p. 2 |  |  |
| **Titoli Professionali** |  |  |  |  |
| Attività di tutoring in Progetti PON-POR FSE | p. 1 | Max. p.3 |  |  |
| Attività di docenza in Progetti PON- POR- FSE | p. 1 | Max. p.3 |  |  |
| Altre attività in progetti PON- FSE(figura aggiuntiva, progettazione ) documentate | p. 1 | Max. p.3 |  |  |
| Attività di Referente di Valutazione | p. 1 | Max. p.5 |  |  |
| **TOTALE** | | | |  |

Data

Firma

# TUTOR

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI VALUTABILI** | **Punteggio titolo** | Punteggio max assegnabile | **Punteggio a cura candidato** | **Riservato all’Ufficio** |
| **Titolo di studio** |  |  |  |  |
| Laurea | p. 3 | Valutare un solo titolo |  |  |
| Diploma di Istruzione Secondaria di 2° | p. 2 |
| Master universitario e/o corso di perfezionamento post lauream | Annuale (60CFU) p. 0,5  Biennale (120 CFU) p.1 | Max. p 2 |  |  |
| **Certificazione/attestati/competenze** |  |  |  |  |
| Competenze informatiche certificate (ECDL, EIPASS, CISCO, EUCIP, PEKIT) | p.1 | Max. p. 2 |  |  |
| **Titoli Professionali** |  |  |  |  |
| Attività di tutoring in Progetti PON-POR FSE | p. 1 | Max. p.5 |  |  |
| Attività di docenza in Progetti PON- POR- FSE | p. 1 | Max. p.3 |  |  |
| Altre attività in progetti PON- FSE(figura aggiuntiva, progettazione ) documentate | p. 1 | Max. p.3 |  |  |
| Attività di Referente di Valutazione | p. 1 | Max. p.3 |  |  |
| **TOTALE** | | | |  |

Data

Firma