**Al Dirigente Scolastico**

dell’Istituto Comprensivo “E.Schiaparelli”

 *Occhieppo Inferiore*

Oggetto: *Domanda di partecipazione alla gara per la selezione di docente interno TUTOR.*

 **PON FSE FDR** ***1******0******.1.1A modulo “SportivaMente” anno scolastico 2021/22***

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_)

Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Recapito telefono fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

□ Iscritto all’ordine professionale degli \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (n. \_\_\_\_\_\_\_)

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di

TUTOR

relativo al progetto *10.1.1A.-PON FSE FDR* n. 9707 del 27/04/21 scuola primaria di Pollone.

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

* *di aver preso visione dell’AVVISO;*
* di essere cittadino\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in godimento dei diritti politici;
* di essere Docente della Disciplina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed in servizio presso codesta Istituzione Scolastica dall’ Anno Scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di non aver subito condanne penali
* di possedere il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza L’Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.*

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

**A****l** **Dirigente Scolastico**

dell’Istituto Comprensivo “E.Schiaparelli”

 *Occhieppo Inferiore*

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ compila, sotto la propria personale responsabilità, la seguente griglia di valutazione:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1° Macrocriterio: Titoli di Studio**  | **Punti** | **Da compilare a cura del candidato** | **Da compilare a cura commissione** |
| Laurea Triennale valida fino a 89 …………………….. 1 puntoda 90 a 104 ..……………. … 2 puntida 105 in poi ……………. … 3 punti | Max punti 7 |  |  |
| Laurea specialistica o vecchio ordinamento valida fino a 89 …………………….. 4 puntida 90 a 99 ……………..…… 5 puntida 100 a 104 …………..….. 6 puntida 105 a 110 e lode……..… 7 punti |  |  |
| Pubblicazione riferita alla disciplina richiesta(1 punto) | Max punti 3 |  |  |
| **2° Macrocriterio: Titoli Culturali Specifici** |  |  |  |
| Partecipazione a corsi di formazione attinenti alla figura richiesta, in qualità di discente(1 per ciascun corso) | Max punti 10 |  |  |
| Certificazioni professionali per corsi specialistici (1 punto per ogni corso) | Max punti 8 |  |  |
| Iscrizione all’Albo professionale | Punto 2 |  |  |
| **3° Macrocriterio: Titoli di servizio o Lavoro** |  |  |  |
| Esperienza lavorativa progettazione/tutoraggio/collaudi nel settore di riferimento (FESR e Laboratori specifici) (1 punto per anno) | Max 10 punti |  |  |
| Anzianità di servizio (1 punti per anno) | Max 10 punti |  |  |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_