|  |  |
| --- | --- |
| **ISTITUZIONE SCOLASTICA**  **I.C. “G. GAGLIONE”** | **TITOLO PROGETTO**  **“APRIAMO LE PORTE AL TERRITORIO”**  **V Annualità a.s. 2023/2024** |
| **PR Campania FSE 2021/2027**  **Priorità 2, O.S. ESO 4.6 - Az. Cor. 2.f.6** | **Cod. Uff. 60 CE**  **Codice CUP: I21I22000110002** |



* Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. “Gaglione”

Capodrise

* Al Fascicolo del Progetto Cod. Uff. 60 CE

“**Scuola *Viva”*** V Annualità

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI TUTOR**

**Programma Scuola *Viva – V Annualità***

**A.S. 2023/24**

**Allegato1**

**Cod. Uff. 60 CE**

**CUP I21I22000110002**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

dell’I.C. G. Gaglione

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Servizio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Chiede**

di partecipare alla selezione per titoli per l’attribuzione dell’incarico di Tutor da svolgersi nell’ambito del **Programma “Scuola *Viva*”** Anno Scolastico 2023/24 – **“**APRIAMO LE PORTE AL TERRITORIO**”** 5^ Edizione, per il seguente modulo:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titolo modulo** | **Sede di svolgimento delle attività** | **n. ore** | **Figura da selezionare** | **Segnare con una X i moduli interessati** |
| ***GIOCOCALCIANDO*** | Sede centrale  Via Dante 26 | 30 | 1 docente |  |
| ***SPORT-BASKET*** | Sede centrale  Via Dante 26 | 30 | 1 docente |  |
| ***1,2,3... SI SCHIACCIA*** | Sede centrale  Via Dante 26 | 30 | 1 docente |  |
| ***ALLA SCOPERTA DELLE TRADIZIONI*** | Sede centrale  Via Dante 26 | 30 | 1 docente |  |
| ***SICURI IN STRADA*** | Sede centrale  Via Dante 26 | 30 | 1 docente |  |
| ***L’AUTENTICO VALORE DELLA PACE*** | Parrocchia S. Andrea Apostolo Capodrise | 30 | 1 docente |  |
| ***CUCINA E GASTRONOMIA*** | Tre Farine s.r.l. Caserta | 30 | 1 docente |  |
| ***TECNOLOGIA SENZA ETA’*** | Sede centrale Via Dante 26 | 30 | 1 docente |  |

Si dichiara di essere a conoscenza che ogni Tutor potrà presentare la propria candidatura per un solo modulo tra quelli previsti dal piano formativo.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli/esperienze valutabili secondo il curriculum vitae (CHE SI ALLEGA ALLA PRESENTE):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TITOLI CULTURALI |  | |  | | PUNTI | | PUNTEGGIOCANDIDATO | | PUNTEGGIO VALIDATO | |
| Laurea specialistica di II livello specifica o attinente al modulo richiesto | Valutabile 1 solo titolo | | 110 con lode | | 4 | |  | |  | |
| Da 105 a 110 | | 3 | |
| Fino a 105 | | 2 | |
| Laurea specialistica di I livello (non cumulabile con quella di II livello) |  | | 1 | |
| Diploma ISEF |  | | 1 | |
| Master di II livello in discipline per la (60 crediti formative/1500 ore) | | (max 3 titoli) | |  | | 2 | |  | |  |
| Master di I livello o Corsi di Perfezionamento universitari annuali in discipline per la didattica | | (max 3 titoli) | |  | | 1 | |  | |  |
| Certificazioni informatiche (ECDL, EIPASS, CertiLim) | | (max 3 titoli) | |  | | 1 per ogni titolo | |  | |  |
| Formazione certificata attinente alle tematiche dei moduli (almeno 10 ore) | | (max 3 titoli) | |  | | 1 per formazione | |  | |  |
| TITOLI DI SERVIZIO | | | | | | | | | | |
| Attestati come discente a corsi di formazione per docenti in Progetti PON - Indicare quali | | (max 3 titoli) | |  | | 1 per attestato | |  | |  |
| Tutor PON/POR | | (max 5 titoli) | |  | | 1 per progetto | |  | |  |
| Esperienze in progetti PON/POR come Facilitatore e/o Valutatore | | (max 10 titoli) | |  | | 2 per progetto | |  | |  |
|  | | | | TOTALE | | | |  | |  |

E’ consapevole che in caso di parità l’incarico si attribuisce al docente più giovane di età.

Inoltre, il sottoscritto dichiara di:

* essere cittadino italiano;
* godere dei diritti politici;
* di aver preso visione del bando e in particolare dei compiti del tutor;
* che le informazioni contenute nel curriculum e nella domanda corrispondono a verità.

Si dichiara di essere a conoscenza che non verranno considerati i titoli dichiarati non espressamente specificati nel dettaglio nel C.V.

Infine, esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.L.vo n 196/03 (**Codice in materia di protezione dei dati personali**), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Capodrise \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_