

## Allegato A

**Progetto** “Competenti ... si diventa! Primaria”,

**Codice di autorizzazione** 10.2.2A-FSEPON-SI-2019-124

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI ESPERTI o TUTOR

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo Militi  
Barcellona P.G. (ME)

Il/la sottoscritto/a	
nato/a il	
A	
provincia di	
residente a	
CAP	
Via	
n.	
tel.	
Cellulare	
codice fiscale _	
indirizzo e-mail	

**CHIEDE**

1. di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di (indicare con la X):

**ESPERTO**

e di svolgere il /i seguente/i modulo/i ( indicare con la X)

Indicare il modulo	TIPOLOGIA MODULO	TITOLO MODULO	ORE	DESTINATARI
<input type="checkbox"/>	Lingua Madre	Scrittori ... si diventa! 1	30	20
<input type="checkbox"/>	Lingua Madre	Scrittori ... si diventa! 2	30	20
<input type="checkbox"/>	Matematica	Ludomatematica 1	30	20
<input type="checkbox"/>	Matematica	Ludomatematica2	30	20
<input type="checkbox"/>	Lingua Straniera	I love English 2	30	20
<input type="checkbox"/>	Lingua inglese per gli allievi delle scuole primarie	I love English 2	30	20

2. di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di (indicare con la X):

**TUTOR D'AULA**

e di svolgere il /i seguente/i modulo/i ( indicare con la X)

Indicare il modulo	TIPOLOGIA MODULO	TITOLO MODULO	ORE	DESTINATARI
<input type="checkbox"/>	Lingua Madre	Scrittori ... si diventa! 1	30	20
<input type="checkbox"/>	Lingua Madre	Scrittori ... si diventa! 2	30	20
<input type="checkbox"/>	Matematica	Ludomatematica 1	30	20

<input type="checkbox"/>	Matematica	Ludomatematica2	30	20
<input type="checkbox"/>	Lingua Straniera	I love English 1	30	20
<input type="checkbox"/>	Lingua inglese per gli allievi delle scuole primarie	I love English 2	30	20

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

- di essere docente, per l'a. s. 2019/20, dell'I.C. Militi Barcellona P.G.;
- di essere disponibile a svolgere l'incarico secondo il calendario delle attività predisposto dalla Scuola;
- di essere disponibile a partecipare agli incontri propedeutici all'inizio delle attività e nelle eventuali manifestazioni conclusive dell'attività;
- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta.

**ALLEGA:**

- Dichiarazione sostitutiva delle certificazioni - Autorizzazione al trattamento dei dati personali in conformità al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento Ue 2016/679)
- Tabella di Valutazione dei Titoli degli Esperti (ALLEGATO B);
- Tabella di Descrizione dei Titoli degli Esperti (ALLEGATO C);
- Curriculum Vitae redatto secondo il modello Europeo;
- Fotocopia del proprio documento di riconoscimento.

Luogo, data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLE CERTIFICAZIONI (artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

## Autorizzazione al trattamento dei dati personali in conformità alla legge 675/96

Il/La

sottoscritto/a

,

preso atto dei contenuti del Bando di selezione e delle condizioni in esso contenute, dichiara che quanto riportato in precedenza risulta veritiero e di essere consapevole delle sanzioni civili e penali, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, cui incorre in caso di dichiarazioni mendaci.

Il/La sottoscritto/a, preso atto dei contenuti del Bando di Selezione e delle condizioni in esso contenute, dichiara di accettarlo in ogni sua parte.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento Ue 2016/679), dichiara di essere informato e consente il trattamento dei propri dati, anche personali, per le esigenze e le finalità dell'incarico di cui alla presente domanda.

Lo/a scrivente si impegna comunque, qualora l'amministrazione lo ritenesse necessario, a documentare quanto fin qui dichiarato.

Il/La sottoscritto/a autorizza ad assumere informazioni in merito alle esperienze di

esperto/tutor dichiarate. Luogo, data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

# ALLEGATO B

TABELLA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI  
(da descrivere nell'Allegato C)

Nome	Cognome

	TITOLI CULTURALI	PUNTI	PER UN MASSIMO DI PUNTI	PUNTI A CURA DEL CANDIDATO	PUNTI A CURA DELLA COMMISSIONE
A	Laurea vecchio ordinamento/ magistrale (non cumulabile con il punto B-C)	15	15		
B	Laurea triennale (non cumulabile con il punto C)	10	10		
C	Specializzazione per l'insegnamento di sostegno	5	5		
D	Laurea in lingue Straniere (punteggio aggiuntivo al punto A o B per il modulo di lingua straniera)	5	5		
E	Diploma di Istruzione secondaria superiore	5	5		
F	Dottorato di ricerca certificato e svolto per conto di Università di durata non inferiore ad un anno (max 1)	3	3		
G	Master, corsi di specializzazione post-laurea, corsi di perfezionamento universitario specifici e coerenti alla tipologia del progetto (max 1)	2	2		
H	Corsi di formazione/aggiornamento professionale attinenti alla tipologia di intervento richiesto presso Enti Formatori Pubblici o riconosciuti ( max 5)	1	5		
	TITOLI PROFESSIONALI	PUNTI	PER UN MASSIMO DI PUNTI	PUNTI A CURA DEL CANDIDATO	PUNTI A CURA DELLA COMMISSIONE
I	Anni di Docenza	1 <i>per ogni anno</i>	8		
L	Pregresse esperienze in	1	4		

	Docenza PON –POR				
M	Anni di Docenza nella scuola dell'infanzia	2	8		
N	Esperienze pregresse in didattica innovativa	2	12		
	<b>COMPETENZE</b>	<b>PUNTI</b>	<b>PER UN MASSIMO DI PUNTI</b>	<b>PUNTI A CURA DEL CANDIDATO</b>	<b>PUNTI A CURA DELLA COMMISSIONE</b>
O	Conoscenza e uso della piattaforma GPU in relazione ad attività documentate di Esperto/Tutor in Progetti PON-POR (max 4)	5	15		
P	Competenze informatiche di base certificate (AICA, ECDL, Eipass, Cisco, Microsoft, ecc.)	5	15		
Q	Competenze informatiche certificate, livello avanzato (advanced) (AICA, ECDL, Eipass, Cisco, Microsoft, ecc.)	10	30		
R	Certificazioni inerenti l'incarico (lingue straniere, musica, sport)	3	15		

Data	Firma
------	-------

# ALLEGATO C

## DESCRIZIONE TITOLI

Nome e Cognome Candidato \_\_\_\_\_

### FIGURA RICHIESTA

Esperto

Tutor

	TITOLI CULTURALI	Indicare <ul style="list-style-type: none"><li>la tipologia di titolo,</li><li>la data e il luogo del conseguimento,</li><li>la denominazione dell'Ente che lo ha rilasciato</li></ul>
A	Laurea vecchio ordinamento/ magistrale (non cumulabile con il punto B-C)	
B	Laurea triennale (non cumulabile con il punto C)	
C	Specializzazione per l'insegnamento di sostegno	
D	Laurea in lingue Straniere (punteggio aggiuntivo al punto A o B per il modulo di lingua straniera)	
E	Diploma di Istruzione secondaria superiore	
F	Dottorato di ricerca certificato e svolto per conto di Università di durata non inferiore ad un anno (max 1)	
G	Master, corsi di specializzazione post-laurea, corsi di perfezionamento universitario specifici e coerenti alla tipologia del progetto (max 1)	
H	Corsi di formazione/aggiornamento professionale attinenti alla tipologia di intervento richiesto presso Enti Formatori Pubblici o riconosciuti ( max 5)	

	TITOLI PROFESSIONALI	Indicare <ul style="list-style-type: none"> <li>• la tipologia di esperienza</li> <li>• Il periodo di svolgimento</li> <li>• la denominazione della sede di servizio</li> </ul>
I	Anni di Docenza	
L	Pregresse esperienze in Docenza PON –POR	
M	Anni di Docenza nella scuola primaria/secondaria	
N	Esperienze pregresse in didattica innovativa	
	COMPETENZE	Indicare <ul style="list-style-type: none"> <li>• la tipologia di competenza conseguita</li> <li>• Il periodo di conseguimento del titolo</li> <li>• la denominazione dell’Ente che lo ha rilasciato</li> </ul>
O	Conoscenza e uso della piattaforma GPU in relazione ad attività documentate di Esperto/Tutor in Progetti PON-POR (max 4)	
P	Competenze informatiche di base certificate (AICA, ECDL, Eipass, Cisco, Microsoft, ecc.)	
Q	Competenze informatiche certificate, livello avanzato (advanced) (AICA, ECDL, Eipass, Cisco, Microsoft, ecc.)	
R	Certificazioni linguistiche (valide per i moduli di lingua straniera)	

data	Firma
------	-------