ALLEGATO 1

Al Dirigente Scolastico del PRIMO ISTITUTO COMPRENSIVO DI MONTE SAN GIOVANNI CAMPANO

Domanda di partecipazione alla selezione di Esperto/Tutor

Modulo : ……………………………………….(SCUOLA……………..)

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

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov.\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel/cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo email (obbligatoria)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di :

* ESPERTO
* TUTOR

(N.B.: segnare la voce che interessa)

A tal fine allega griglia di valutazione e curriculum vitae in formato europeo.

Dichiara , sotto la propria responsabilità , di avere i requisiti richiesti, di avere preso visione dell’avviso e di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportati nella domanda e nel curriculum vitae sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28.12.2000 n.445.

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi del D.L. 196 del 30/06/2003, si autorizza l’Amministrazione ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione della presente istanza , ivi compresi quelli definiti “sensibili” dell’art. 4 comma 1 lettera d, per le finalità e per la durata necessari per gli adempimenti connessi al rapporto di lavoro.

 FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGATO N. 2**

**TABELLA VALUTAZIONE TITOLI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITOLI DI STUDIO** | **PUNTI** | **MAX PUNTI** |
| Laurea quadriennale o quinquennale  |  |  |
| Laurea triennale |  |  |
| Master nel settore specifico richiesto |  |  |
| Corso di perfezionamento e/o specializzazione di durata almeno annuale ( punti 1 per corso- max 4)  |  |  |
| Corso di perfezionamento e/o specializzazione di durata almeno biennale ( punti 2 per corso- max 6) |  |  |
| **ESPERIENZE LAVORATIVE NEL SETTORE DI PERTINENZA** |  |  |
| Attività di docenza nel settore specifico del modulo , presso istituzioni Scolastiche Statali o parificate ( punti 2 per esperienza annuale- max 10) |  |  |
| Attività di docenza nel settore specifico del modulo in corsi PON( punti 2 per corso - max 10) |  |  |
| Attività di tutor nel settore specifico del modulo in corsi PON( punti 2 per corso - max 10) |  |  |

Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_