|  |
| --- |
| **repubblica_italiana**  **Ministero dell’Istruzione e del Merito**  *AUT. 152 - Ogliastro Cilento (SA)* |

**ALLEGATO A**

**PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA**

Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università Investimento 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nella scuola secondaria I e II grado, finanziato dall’Unione europea – *Next Generation EU*

**Codice Progetto M4C1I1.4-2022-981-1041**

**ATT-784-Percorsi formativi e laboratoriali co – curriculari**

**LABORATORIO DI TEATRO**

**CUP F24D22OO3360006**

# Al Dirigente Scolastico

# dell’Istituto Comprensivo “Pietro Visconti”

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI TUTOR INTERNO

Il/La sottoscritto/a nato/a

prov. il e residente in

prov. CAP alla via

Tel. cellulare e-mail @.........

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

**C H I E D E**

di essere ammesso/a alla procedura di selezione di n. 1 tutor per il percorso di seguito indicato:

* LABORATORIO DI TEATRO (N. 2 EDIZIONI – 40 ORE COMPLESSIVE)

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere in possesso dei **requisiti di ammissione** previsti, ossia:

Docente di scuola secondaria di 1° grado presso l’I.C. P. Visconti di Ogliastro per l’A.S. 2023-24 con contratto a tempo indeterminato o determinato (almeno fino al termine delle attività didattiche).

Dichiara inoltre di attribuirsi i seguenti punteggi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ulteriori titoli valutabili | | Tabella di valutazione | Punteggio |
| 1 | Diploma di Laurea  (magistrale o laurea vecchio ordinamento) | Punti 10 per votazione fino a 80 Punti 12 per votazione da 81 a 95  Punti 14 per votazione da 96 a 100  Punti 16per votazione 101 a 105  Punti 18 per votazione da 106 a 110  Punti 20 per votazione uguale a 110 e lode |  |
| 2 | Altra laurea non specifica | Punti 4 |  |
| 3 | Iscrizione ad Albi Professionali | Punti 2 |  |
| 4 | Dottorato di ricerca e  specializzazione | Punti 4 per ciascun dottorato fino ad un massimo  di 8 punti |  |
| 5 | Corso di perfezionamento post-  laurea conseguito presso università italiane o straniere | Punti 1 per ogni corso di durata semestrale  Punti 2 per ogni corso di durata annuale Fino ad un massimo di 8 punti |  |
| 6 | Pregresse esperienze in Docenza/Tutoraggio su progetti nazionali o europei | Punti 2 per ogni esperienza certificata fino ad un massimo di 5 progetti |  |
| 7 | Certificazioni informatiche  ECDL – EUCIP- EIPASS-PEKIT  Esaminatore AICA | n. 2 punto per ogni certificazione fino ad un massimo di 6 punti |  |
| totale |  |

## Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre

 di aver preso visione dell’avviso di reclutamento e di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportati nella domanda e nel curriculum vitae allegato sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28.12.2000 n. 445.

 Di non avere rapporti professionali di natura diversa rispetto a quelli oggetto del presente Protocollo con il personale scolastico e con gli studenti, e loro familiari;

 Di impegnarsi, per tutta la durata dell’incarico, di stabilire rapporti professionali di natura diversa rispetto a quelli oggetto del presente Protocollo con il personale scolastico e con gli studenti, e loro familiari, delle istituzioni scolastiche nelle quali prestano il supporto psicologico;

 Di esprimere il consenso al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali contenuti nella presente autocertificazione in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali .al sensi del D. lvo 196/2003 e RUE 679/2016. A tal fine autocertifica i punteggi riportati nella tabella di valutazione.

 che le dichiarazioni rese nella successiva tabella di valutazione dei titoli sono veritiere e documentabili

 Dichiara sotto la personale responsabilità che la documentazione presentata e/o allegata alla seguente istanza è conforme agli originali, che saranno presentati qualora fossero richiesti.

Data / /

Il/La sottoscritto/a

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

­­­­