ALLEGATO A / Tutor

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DEL CPIA TRAPANI**

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL RECLUTAMENTO DI TUTOR INTERNI.**

 **PROGETTO: SOCIALITÀ, APPRENDIMENTI, ACCOGLIENZA CPIA**

 **C. I.: 10.3.1A-FDRPOC-SI-2022-3 - CUP: C94C22000460001**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………….. nato/a a………………………….

il ……………… C.F. …………………………, residente a ………………………………………… Via ………………………..……………….. n. ………CAP …………. Tel. ……..…………. Cellulare ……………………. Indirizzo e-mail ……………………………………………….……... in servizio con contratto a tempo indeterminato presso il CPIA Trapani – Sede di ………………….

con la qualifica di: ..…………………………………………………………………………………...

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione per la predisposizione di una graduatoria per il reclutamento di

**TUTOR**

interni all’amministrazione scolastica da utilizzare per la realizzazione del PROGETTO: “SOCIALITÀ, APPRENDIMENTI, ACCOGLIENZA CPIA” C. I.: 10.3.1A-FDRPOC-SI-2022-3, dando piena disponibilità a svolgere i compiti previsti dall’Avviso per i seguenti moduli (*barrare con una X massimo n. 2 moduli*):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** |  | **TIPOLOGIA MODULO** | **TITOLO** | **ORE** | **SEDE** |
| 1 | 󠅌 | Competenza digitale | FABLAB | 30 | ERICE |
| 2 | 󠅌 | Competenza digitale | DIGITO…ERGO SUM | 30 | ERICE |
| 3 | 󠅌 | Competenza digitale | COMPUTER E SICUREZZA | 30 | TRAPANI |
| 4 | 󠅌 | Competenza multilinguistica | I LOVE ENGLISH | 30 | ALCAMO |
| 5 | 󠅌 | Competenza digitale | INFORMATICA PER ADULTI | 30 | ALCAMO |
| 6 | 󠅌 | Competenza digitale | CITTADINI DIGITALI | 30 | CASTELVETRANO |
| 7 | 󠅌 | Competenza multilinguistica | ENGLISH SURFING THE NET | 30 | CASTELVETRANO |
| 8 | 󠅌 | Competenza digitale | PRIMI PASSI NEL MONDODIGITALE | 30 | MAZARA |
| 9 | 󠅌 | Competenza digitale | STUDENTI DIGITALI | 30 | MARSALA |
| 10 | 󠅌 | Competenza in STEM | LAVORIAMO CON I NUMERI | 30 | MARSALA |

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, dichiara:

* di far parte del personale docente a tempo indeterminato di Codesto Istituto;
* di assicurare la disponibilità per l’intera durata del progetto da svolgersi entro il 31.08.2023.
* di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti.

Dichiara, inoltre, di possedere i seguenti **requisiti di accesso**:

1. Requisiti di carattere generale:

a) disponibilità al lavoro in team;

b) competenze digitali;

c) comprovate e documentate competenze professionali e/o esperienze significative in relazione al modulo progettuale per cui si concorre.

2. Requisiti specifici per singolo modulo come indicati all’Art. 4 dell’Avviso.

**Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell’Avviso in oggetto e di essere a conoscenza delle prescrizioni e condizioni previste dal medesimo.**

**Allegati**:

1. SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE DEI TITOLI E DELLE ESPERIENZE
(Allegato B)
2. CURRICULUM VITAE in formato europeo dal quale risulti il possesso dei requisiti culturali e professionali necessari;
3. FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ in corso di validità, debitamente firmata.

Data ……………….. Firma

 …………………………………………

Con la presente si autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR UE 2016/679 riportati nella domanda e nei relativi allegati.

Data ………………..

 Firma

 …………………………………………

ALLEGATO B / Tutor

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL RECLUTAMENTO DI ESPERTI INTERNI.**

 **PROGETTO: SOCIALITÀ, APPRENDIMENTI, ACCOGLIENZA CPIA**

 **C. I.: 10.3.1A-FDRPOC-SI-2022-3 - CUP: C94C22000460001**

**SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE DEI TITOLI E DELLE ESPERIENZE**

Il/la sottoscritto/a,

|  |  |
| --- | --- |
| **COGNOME**  |  |
| **NOME** |  |
| **NATO/A A**  |  | **IL** |  |

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli specifici oggetto di valutazione:

|  |
| --- |
| **AUTOATTRIBUZIONE PUNTEGGIO TUTOR INTERNO** |
| **A. TITOLI CULTURALI**  | Punti autoattribuiti | Attribuitodalla C.V. |
| A.1 | **Laurea magistrale / Specialistica** (Titolo valutabile n. 1) | ………….. | ………….. |
| A.2 | **Laurea triennale** (Titolo valutabile n. 1)(in alternativa al punto A.1) | ………….. | ………….. |
| A.3 | **Diploma di scuola secondaria di II grado** (Titolo valutabile n. 1)(in alternativa ai punti A.1 e A.2) | ………….. | ………….. |
| A.4 | **Corso di perfezionamento o Master I Livello (Annuale)**Indicare Ente/Università e data:…….……………………………….…………………………………….**Diploma di specializzazione post laurea, Master II Livello (Biennale) -** Indicare Ente/Università e data: ……………………………………………………………………….….**Dottorato di ricerca triennale -** Indicare Ente/Università e data: ……………………………………………………………………….…. | …………..………….………….. | …………..………….………….. |
| A.5 | **Certificazione LIM**Indicare Ente e data: …………………………………………….………**Certificazioni ECDL o simile**Indicare Ente e data: …………………………………………………….**Certificazione ECDL specialistica o simile**Indicare Ente e data: ……………………………………………………. | …………..…………..………….. | …………..…………..………….. |
| A.6 | **Certificazioni linguistiche (Livello B1/B2)**Indicare Ente e data: …………………………………….………………**Certificazioni linguistiche (Livello C1/C2)**Indicare Ente e data: ……………………………………………………. | …………..………….. | …………..………….. |
| A.7 | **Corsi di aggiornamento / Formazione** (Min 20 ore)ALLEGARE ELENCO DETTAGLIATO CORSI\* - N. Corsi ………. | ………….. | ………….. |
| **B. ESPERIENZE PROFESSIONALI** | Punti autoattribuiti | Attribuitodalla C.V. |
| B.1 | **Esperienza di docenza nella scuola statale** Numero anni ……… | ………….. | ………….. |
| B.2 | **Esperienza di docenza nella scuola statale per adulti**  Numero anni ………(Annualità non cumulabili con l’esperienza di cui al punto B.1) | ………….. | ………….. |
| B.3 | **Partecipazione in progetti PON** (in qualità di Tutor / Esperto / Facilitatore / Valutatore)N. Moduli ………. ALLEGARE ELENCO DETTAGLIATO PARTECIPAZIONI\* | ………….. | ………….. |
| **TOTALE** | ………….. | ………….. |

***\* In mancanza dell’Elenco dettagliato non saranno convalidati gli eventuali punti autoattribuiti.***

Data ………………..

 Firma

 …………………………………………