



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "A. Vassallo" BOVES

Via Don Cavallera, 14 – 12012 BOVES (CN) - tel.0171/391870

Cod. Fiscale 80015660048 – Cod. meccanografico CNIC809009 – Cod. univoco UF6HRR

cnic809009@istruzione.it cnic809009@pec.istruzione.it <https://icvassalloboves.edu.it>

ALLEGATO A istanza di partecipazione alla procedura di selezione interna per n. 1 tutor del corso DIGITAL STORYTELLING

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

residente a _____ via _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____ indirizzo PEC _____

in servizio presso _____ con la qualifica di _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di: TUTOR

CORSO - LABORATORIO DI FORMAZIONE	N° figure richieste nei ruoli di TUTOR	Ore di impegno
a) Tutor del corso DIGITAL STORYTELLING	1	15

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti. Nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

- ☐ di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
- ☐ di essere in godimento dei diritti politici
- ☐ di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali

- ☐ di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

- ☐ di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta

- ☐ di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito per lo svolgimento del corso
- ☐ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente
- ☐ di avere la competenza informatica per l'uso della piattaforma on line "Gestione progetti PNRR"

Data _____ firma _____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- dichiarazione assenza motivi di incompatibilità
- Curriculum Vitae

N.B.: La domanda priva degli allegati e non firmata non verrà presa in considerazione

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA PIATTAFORMA PNRR E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITÀ ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI ALLA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL'INCARICO

Data _____ firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'istituto al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data _____ firma _____

Criteri di ammissione: • essere in possesso dei requisiti di cui all'articolo 2 dell'Avviso per il ruolo per cui si presenta domanda • in aggiunta, essere docente interno per tutto il periodo dell'incarico					
L' ISTRUZIONE, LA FORMAZIONE NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE			n. riferimento del curriculum	da compilare a cura del candidato	da compilare a cura della commissione
A1. LAUREA (vecchio ordinamento o magistrale)		PUNTI			
		20			
A2. LAUREA (triennale in alternativa al punto A1)		15			
A3. DIPLOMA SCUOLA SECONDARIA (in alternativa al punto A1 e A2)		10			
LE CERTIFICAZIONI OTTENUTE					
B1. COMPETENZE I.C.T. CERTIFICATE riconosciute dal MIUR	Max 2	5 punti cad			
LE ESPERIENZE <u>NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE</u>					
C1. ESPERIENZE COME FORMATORE/ESPERTO (min. 10 ore) NEI PROGETTI FINANZIATI DAL FONDO SOCIALE EUROPEO (PON – PNRR- ETC.)	Max. 5	3 punti cad.			
C2. ESPERIENZE DI TUTOR D'AULA/DIDATTICO (min. 10 ore) NEI PROGETTI FINANZIATI DAL FONDO SOCIALE EUROPEO (PON – PNRR- ETC.)	Max 3	2 punti cad.			
C3. ESPERIENZA COME MEMBRO GRUPPO DI PROGETTO/COMUNITÀ DI PRATICHE NEI PROGETTI FINANZIATI DAL FONDO SOCIALE EUROPEO (PON – PNRR- ETC.)	Max 3	3 punti cad.			
C4. CONOSCENZE SPECIFICHE DELL' ARGOMENTO DELLA FORMAZIONE (documentate attraverso pubblicazioni o corsi seguiti -min 10 ore- per i quali è stato rilasciato un attestato)	Max 10	2 punti cad.			
C4 RUOLO COME FUNZIONE STRUMENTALE, FIDUCIARIO, REFERENTE DI DIPARTIMENTO	Max. 10	2 punti cad.			
TOTALE		100			

Data.....

Firma.....