

ALLEGATO A DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo ad Indirizzo Musicale "Mons. Mario Vassalluzzo"

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER PROCEDURA DI SELEZIONE PER IL
RECLUTAMENTO DI PERSONALE INTERNO DA IMPIEGARE COME ESPERTO o TUTOR
D'AULA NELLE ATTIVITÀ FORMATIVE DEL PROGETTO
CAMPUS COMVASS 3
CODICE ESO4.6.A4.A-FSEPN-CA-2024-157
CUP: C64D24000850007**

Il/La sottoscritto/a _____
codice fiscale _____ nato/ a _____
il ____/____/____/ prov. ____ e residente in _____
alla via _____
cap _____ tel/cell. _____ E-mail: _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione prevista per il reclutamento di personale da impiegare come

- TUTOR D'AULA**
 ESPERTO

Nelle attività formative del Progetto Competenze disciplinari di base e potenziamento del progetto
denominato CAMPUS COMVASS 3

INDICARE I MODULI (MASSIMO DUE)

| | | | | |
|---|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Il linguaggio del Teatro | <input type="checkbox"/> Riciclo artistico | <input type="checkbox"/> Impariamo ad imparare | <input type="checkbox"/> Rispettiamoci | <input type="checkbox"/> Cittadino nel mondo dell'I.A |
| <input type="checkbox"/> Il Movimento battendo il ritmo | <input type="checkbox"/> Singing with me | <input type="checkbox"/> Giocando con le STEM | <input type="checkbox"/> GenerAzioni Musicali | |

Il/La Sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
 godere dei diritti civili e politici;

- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico; -
- di possedere titoli e competenze specifiche più adeguate per la figura professionale scelta

Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l'attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020, in particolare di: - di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli istanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati. Il sottoscritto dichiara la propria disponibilità a svolgere l'incarico secondo il calendario che sarà predisposto dal Dirigente Scolastico, assicurando altresì, se necessario, la propria presenza negli incontri necessari.

Allega:

1. Scheda di autovalutazione dei titoli e delle esperienze lavorative Allegato 1;
2. Autorizzazione al trattamento dei dati Allegato 2;
3. Dettagliato curriculum vitae e professionale in formato europeo e firmato;
4. Copia di un documento di identità in corso di validità

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando e autorizza al trattamento dei dati personali così come previsto dal D.lgs. 196/2003 ss. mm. e ii. per fini funzionali all'incarico.

DATA _____

Firma _____

Allegato 1
Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo ad Indirizzo Musicale "Mons. Mario Vassalluzzo"

Tabella valutazione Titoli ed Esperienze Professionali TUTOR INTERNO o ESPERTO
CAMPUS COMVASS 3 ESO4.6.A4.A-FSEPN-CA-2024-157

| Valutazione titoli di studio e professionali | AUTOVALUTAZIONE Tot. punti (a cura del candidato) | Tot. Punti (Commissione) |
|--|--|-------------------------------------|
| Titolo di studio: | | |
| Diploma di scuola superiore (Non cumulabile con Laurea) punti 5 | | |
| Laurea triennale (non cumulabile con laurea specialistica) punti 7 | | |
| Laurea specialistica o vecchio ordinamento : punti 10 | | |
| Seconda Laurea punti 5 | | |
| Dottorato di ricerca punti 5 | | |
| Master/specializzazioni in area tematica coerente | | |
| punti 3 per ogni corso fino ad un massimo di punti 15 | | |
| Esperienze lavorative Progresse: | | |
| in qualità di Tutor D'aula, Esperto, figura di supporto in progetti PON/POR, PNRR; | | |
| in qualità di Funzione Strumentale, Glaf, docente coordinatore di dipartimento, coordinatore di plesso, coordinatore di classe | | |
| punti 3 per ogni incarico espletato fino ad un massimo di punti 30 | | |
| Anni di esperienza in qualità di docente nelle discipline afferenti il modulo richiesto | | |
| punti 2 per ogni anno fino ad un massimo di punti 20 | | |
| punti 5 Da 3 a 5 anni | | |
| punti 10 da 6 a 10 anni | | |
| punti 15 da 11 a 15 anni | | |
| punti 20 da oltre 16 anni | | |
| Competenze informatiche certificate: | | |
| punti 5 per ogni titolo Max 10 Punti | | |
| Competenze informatiche diversamente attestate: | | |
| punti 2,5 per ogni titolo Max 5 Punti | | |
| TOTALE | | |

DATA _____

Firma

Allegato 2
Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo ad Indirizzo Musicale "Mons. Mario Vassalluzzo"

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il/La sottoscritto/a _____

codice fiscale _____ nato/ a _____

il ____/____/____/ prov. ____ e residente in _____

alla via _____

cap _____ tel/cell. _____ E-mail: _____

Il/la sottoscritto/a _____

AUTORIZZA

Il trattamento dei dati personali nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali ed, in particolare, il Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, il d.lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni.

DATA

Firma
