***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)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * Il linguaggio del Teatro
 | * Riciclo artistico
 | * Impariamo ad imparare
 | * Rispettiamoci
 | * Cittadino nel mondo dell'I.A
 |
| * Il Movimento battendo il ritmo
 | * Singing with me
 | * Giocando con le STEM
 | * 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 | AUTOVALUTAZIONETot. punti (a cura del candidato) | Tot. Punti(Commissione) |
| Titolo di studio: Diploma di scuola superiore (Non cumulabile con Laurea) punti 5Laurea triennale (non cumulabile con laurea specialistica) punti 7Laurea specialistica o vecchio ordinamento : punti 10 |  |  |
| Seconda Laurea punti 5 |  |  |
| Dottorato di ricerca punti 5 |  |  |
| Master/specializzazioni in area tematica coerentepunti 3 per ogni corso fino ad un massimo di punti 15 |  |  |
| Esperienze lavorative Pregresse: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 classepunti 3 per ogni incarico espletato fino ad un massimo di punti 30 |  |  |
| Anni di esperienza in qualità di docente nelle discipline afferenti il modulo richiestopunti 2 per ogni anno fino ad un massimo di punti 20punti 5 Da 3 a 5 anni punti 10 da 6 a 10 annipunti 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

 ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***