# Allegato 1

**AVVISO PUBBLICO, PER LA SELEZIONE DI n. 6 DOCENTI TUTOR PER L’ATTUAZIONE DEL PROGETTO “RETE SCOLASTICA DEI NEBRODI:**

**“Rete Scolastica dei Nebrodi: Alternanza scuola lavoro per migliorare le transizioni istruzione/formazione/lavoro” AINEB 02 - Azione 10.1.5 del PO FSE 2014-2020**.

**Al Dirigente Scolastico dell’I.I.S Sciascia** [**meis00300q@istruzione.i**](mailto:meis00300q@istruzione.it)[**t meis00300q@pec.istruzione.it**](mailto:%20%20meis00300q@pec.istruzione.it)

Il sottoscritto:

Cognome Nome ,

Codice Fiscale: Partita I.V.A.

E-Mail:

PEC:

Telefono: Cellulare:

nato a , il / / e

residente a CAP ,

via n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso

Consapevole di quanto prescritto dall’art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n° 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

Chiede di essere ammesso a partecipare all’avviso pubblico di cui all’oggetto per la selezione di n. 6 tutor.

**A tal fine dichiara:**

* La Cittadinanza di uno degli Stati membri dell’Unione Europea;
* Il Godimento dei diritti civili e politici;
* Di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di sicurezza e di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
* Di avere il possesso dei requisiti specifici, di cui all’art. 3 dell’Avviso;
* Che i recapiti per eventuali comunicazioni successive alla presentazione della presente domanda di partecipazione sono:

Nome e Cognome

Indirizzo (via, n., città, cap., prov.)

Tel. / Cell. \_/

Mail

PEC

* + Di avere preso visione integrale dell’Avviso Pubblico e di accettare tutte le norme in esso contenute;

Si autorizza l’Ente, nel rispetto di quanto previsto nelle normative vigenti al trattamento dei propri dati personali per le finalità inerenti allo svolgimento della presente procedura.

**SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE DA COMPILARE A CURA DEL CANDIDATO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Titoli | Punti | n. Riferimento del curricolo | Da compilare a cura del candidato | Da compilare a cura della commissione |
| Diploma di II grado in alternativa alla laurea. | **Punti 7** |  |  |  |
| Diploma di Laurea vecchio ordinamento o specialistica o ISEF specifica rispetto ai contenuti didattici del modulo formativo e di cui al bando di selezione | **Punti 8** fino a 96  **Punti 10 -** 96-104/110  **Punti 12 -** 105-109/110  **Punti 14 -** 110/110  **Punti 16 -** 110/110 e lode |  |  |  |
| Master Universitario con certificazione finale corsi di specializzazione o di perfezionamento post laurea e di durata almeno annuale (max 9 punti) | **Punti 3** per ogni certificazione |  |  |  |
| Dottorato di Ricerca certificato e svolto per conto di Università di durata non inferiore ad un anno | **Punti 10** certificato fino ad un max di 1 dottorato |  |  |  |
| Per ogni diploma o attestato di corsi di specializzazione o di perfezionamento post laurea di durata almeno biennale (max 10 punti) | **Punti 5** per ogni certificazione |  |  |  |
| Ogni altra laurea oltre quella specifica | **Punti 3** |  |  |  |
| Possesso di competenze informatiche certificate (SI VALUTA UN SOLO TITOLO) | **Punti 2 – base Punti 3** – **intermedio**  **Punti 5 - livello alto** |  |  |  |
| Esperienza di esperto in progetti P.O.N., P.O.R. e  I.F.T.S. post-diploma (max 20 punti) | Punti/corso 2 (min. 30 ore) |  |  |  |
| Esperienza di tutor in progetti P.O.N., P.O.R. e  I.F.T.S. post-diploma (max 20 punti) | Punti/corso 3 |  |  |  |
| Figure individuate nell’ambito del PNSD (animatore digitale, team dell’innovazione, ecc.) | Punti 2 |  |  |  |

Luogo e data Firma

II sottoscritto allega alla presente domanda:

1. Curriculum formativo e professionale;
2. Copia di un documento di identità in corso di validità.

Il sottoscritto/a autorizza l’Ente, nel rispetto di quanto previsto nelle normative vigenti al trattamento dei propri dati personali per le finalità inerenti allo svolgimento della presente procedura.

Luogo e data Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_