**AVVISO INTERNO  DI SELEZIONE TUTOR**

**PER L’ATTIVAZIONE DI PERCORSI FORMATIVI AFFERENTI AL PON FSE:**

**"Progetti di inclusione sociale e lotta al disagio nonché per garantire l’apertura delle scuole oltre l’orario scolastico soprattutto nella aree a rischio e in quelle periferiche" (Prot. 14505 del 17 novembre 2016)**

**Titolo progetto: “FormAzione per l’inclusione” - 10.1.1A-FSEPON-BA-2017-32**

**Allegato A - Domanda di partecipazione come TUTOR**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’I.T.C.G. “Loperfido-Olivetti”**

**di Matera**

|  |  |
| --- | --- |
| Il/la sottoscritt a/o |  |
| Codice Fiscale |  |
| Docente presso l’ITCG “Loperfido-Olivetti” di Matera della materia/disciplina |  |
| Nascita | Comune |  |
| Provincia |  |
| Data (gg-mm-aaaa) |  |
| Residenza | CAP | Comune |  |
| Provincia |  |
| Via/Piazza |  |
| Telefono cellulare |  |
| Email |  |

CHIEDE

Di partecipare all’AVVISO INTERNO  pubblico di selezione per **TUTOR** nel Progetto **“FormAzione per l’inclusione" di inclusione sociale e lotta al disagio nonché per garantire l’apertura delle scuole oltre l’orario scolastico soprattutto nella aree a rischio e in quelle periferiche**

|  |  |
| --- | --- |
| modulo |  *(apporre una spunta al modulo prescelto)* |
| Nuoto a scuola |  |

A tal fine

DICHIARA

* di non avere condanne penali, di non essere stati destituiti da Pubbliche Amministrazioni e di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale;
* di non avere procedimenti penali in corso;
* di autorizzare al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali connessi al rapporto di lavoro (ai sensi dell’art. 4 comma 1 lettera d del D. Lgs n. 196/03);
* di accettare le condizioni elencate nell’AVVISO INTERNO  emanato dal Dirigente Scolastico per l’attribuzione del presente incarico;
* di accettare la tempistica che verrà stabilita per la realizzazione del progetto;
* di autorizzare al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali connessi al rapporto di lavoro (ai sensi dell’art. 4 comma 1 lettera d del D. Lgs n. 196/03);
* di essere in possesso di competenze informatiche richieste dal modulo per cui ci si candida;
* di essere in possesso del titolo di accesso (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) richiesto dal modulo per cui ci si candida;
* di avere diritto alla valutazione dei titoli elencati nell’apposita tabella di valutazione allegata alla presente, per un totale di punti …………. (in lettere: ……………………………………);

In caso di attribuzione dell’incarico, dichiara:

* di essere disponibile a svolgere l’incarico senza riserve;
* di assicurare la propria presenza alle riunioni collegate alla realizzazione del progetto;
* di assicurare la propria disponibilità per l’intera durata del progetto, che si concluderà entro il 31/08/2018;
* di documentare l’attività sulla piattaforma on-line “gestione degli interventi” per quanto di propria competenza;
* di consegnare a conclusione dell’incarico tutta la documentazione inerente l’incarico.

Allega alla presente:

* tabella dei titoli di valutazione;
* curriculum vitae su modello europeo;

Matera,         Firma …………

**AVVISO INTERNO DI SELEZIONE TUTOR**

**PER L’ATTIVAZIONE DI PERCORSI FORMATIVI AFFERENTI AL PON FSE:**

**"Progetti di inclusione sociale e lotta al disagio nonché per garantire l’apertura delle scuole oltre l’orario scolastico soprattutto nella aree a rischio e in quelle periferiche" (Prot. 14505 del 17 novembre 2016)**

**Titolo progetto: “FormAzione per l’inclusione” - 10.1.1A-FSEPON-BA-2017-32**

**Allegato B - Tabella di valutazione dei titoli;**

|  |
| --- |
| **Tutor** |
|  | **Titoli valutabili** | **Condizione  e punteggi titolo** | **Punteggio** **massimo** | **Auto dichia.** | **Ufficio** |
|  **Titoli culturali** | **Diploma/Laurea coerente con area di intervento** | **Condizione di  ammissibilità** |  |  |  |
| **Diplomi/ Lauree / Dottorato di ricerca** | **Per titolo 2** | **Max 4 p** |  |  |
| **Master I livello, Specializzazione e  Corsi di Perfezionamento, annuale** | **1 punto** | **Max 4 p** |  |  |
| **Master II livello, Specializzazione e  Corsi di Perfezionamento pluriennale a) coerenti con progetto o ricadenti in area didattica; b) non pertinenti** | **a) 2 p****b) 1 p** | **A ) Max 6 p****b) Max 3 p** |  |  |
| **Aggiornamento e formazione  coerente con progetto** | **0,5 per ogni corso  di  min 20 h** | **Max 3 p** |  |  |
|  **Certificazioni competenze** | **Certificazioni informatiche**  | **ECDL base  = 1 p****ECDL avanzato = 2 p** | **Max  3 p** |  |  |
| **Titoli professionali** | **Attività di progettazione, Coordinamento gruppi di lavoro, Attività di ricerca/azione** | **Per anno solare ( a  prescindere dal numero di attività) punti 1** | **Max  8 p** |  |  |
| **Attività di tutoring** | **Punti 1 per attività** | **Max  9 p** |  |  |
|  |  | **Tot. punti** | **40** |  |  |

Allega la seguente documentazione relativa ai titoli e alle esperienze dichiarati:

Matera,                                                                                 Firma  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_