





**All. B)**

|  |
| --- |
| **SELEZIONE DI PERSONALE DOCENTE INTERNO** **PER L’ATTRIBUZIONE DELL’INCARICO DI** **TUTOR TABELLA DI AUTOVALUTAZIONE TITOLI**  **Progetto P****.O.R. Campania FSE 2021-2027 - Asse III , OT 10, Obiettivo Specifico 12 -** **Programma pluriennale “SCUOLA VIVA” rivolto agli Istituti scolastici della Campania.**  **Titolo** **“VIVI…AMO la scuola!”**  **Cod. Uff. 82 CE**  **CUP H57G22000170002** |

**Al Dirigente Scolastico**

**I.S.I.S.S. ”N. Stefanelli”**

**Oggetto: - TABELLA DI AUTOVALUTAZIONE TITOLI –** **TUTOR INTERNO**

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell’art. 46 del DPR n. 445/2000 Progetto .P.O.R. Campania FSE 2021-2027 - Asse III , OT 10, Obiettivo Specifico 12 -** **Programma pluriennale “SCUOLA VIVA” rivolto agli Istituti scolastici della Campania.**

**Titolo “VIVI…AMO la scuola!”**

**Cod. Uff. 82 CE**

**CUP H57G22000170002**

Il/La sottoscritto/a,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_, C.F. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_\_ C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso codesto Istituto in qualità di docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, al fine della partecipazione alla selezione dell’incarico di **TUTOR INTERNO** pressol’I.S.I.S.S. “N. Stefanelli” di Mondragone (CE)nell’ambito delle azioni di formazione rivolte alle Studentesse e Studenti Secondaria secondo grado di cui al **Programma pluriennale “SCUOLA VIVA” Cod. Uff. 82 CE Titolo “VIVI…AMO la scuola!” CUP H57G22000170002**

di possedere i seguenti titoli, le seguenti competenze ed esperienze (si possono usare più moduli in caso di necessità)

*Il candidato deve dichiarare i titoli posseduti e determinarne il punteggio - Se richiesta, l’interessato dovrà produrre la documentazione a riprova di quanto dichiarato*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TABELLA DI-VALUTAZIONE TUTOR** | | | | | |
| **A - TITOLI DI STUDIO E ULTERIORI TITOLI AFFERENTI LA FUNZIONE SPECIFICA DI INTERVENTO** | | | | | |
| N° | **Titoli valutabili** | | **DESCRIZIONE DEL TITOLO E RIFERIMENTO ALLA PAGINA DEL CURRICULUM VITAE** | **PUNTEGGIO A CURA**  **DEL CANDIDATO** | **PUNTEGGIO A CURA DELL’AMMINISTRAZIONE** |
| 1 | Ulteriore Laurea posseduta rispetto alla laurea utilizzata quale titolo di accesso all’insegnamento fino al massimo di un titolo coerente con la figura professionale da individuare | |  |  |  |
| 2 | Laurea triennale coerente (v.di sopra) con la figura professionale da individuare (non cumulabile con il punteggio punto 1) | |  |  |  |
| 3 | Diploma coerente con l’area di intervento (valutazione in centesimi)  (Diploma coerente con la figura professionale da individuare) | |  |  |  |
| 4 | Diploma coerente con l’area di intervento (valutazione in sessantesimi) (Diploma coerente con la figura professionale da individuare) | |  |  |  |
| 5 | Docenza universitaria coerente con la tipologia di intervento | |  |  |  |
| 6 | Master di I o II livello, corrispondenti a 60 CFU con esame finale, diplomi di specializzazione post lauream, corsi di perfezionamento, di durata almeno annuale coerenti con l’area di intervento | |  |  |  |
| 7 | Dottorato di ricerca coerente con l’area di intervento | |  |  |  |
| 8 | Corsi di perfezionamento attinenti le aree tematiche di intervento | |  |  |  |
| 9 | Per ogni certificazione di lingua inglese, rilasciata da enti riconosciuti dal MIUR, di livello almeno B2 (si calcola la certificazione singola, non i livelli precedenti | |  |  |  |
| 10 | Attestazioni di frequenza di corsi di Formazione/Aggiornamento pertinenti alle aree tematiche di intervento (durata almeno di 25 ore) | |  |  |  |
| 11 | Pubblicazioni cartacee o multimediali coerenti con la tipologia di intervento | |  |  |  |
| **B** |  | **COMPETENZE INFORMATICHE** | | | |
| 1 | Per ogni certificazione informatica ECDL (o simili) | |  |  |  |
| 2 | Per ogni certificazione informatica ECDL livello avanzato (o simili) | |  |  |  |
| **C** |  | **ESPERIENZA PROFESSIONALE AFFERENTE LA TIPOLOGIA DEL MODULO** | | | |
| 1 | Pregresse esperienze in qualità di Tutor d’aula in programmi europei FSE FESR - POR o simili | |  |  |  |
| 2 | Pregresse esperienze come Collaboratore del DS- Funzione strumentale- Animatore digitale e/o Team digitale | |  |  |  |
| 3 | Pregresse esperienze di collaborazione in qualità di Esperto, Valutatore, Facilitatore -Supporto gestionale in programmi europei FSE FESR - POR o simili | |  |  |  |
| 4 | Esperienze lavorative in gruppi di lavoro PON/RAV/PTOF/PDM | |  |  |  |
|  |  | |  | **Tot. punti =** | **Tot. punti =** |

***La presente tabella di valutazione dei titoli deve essere debitamente compilata con i punteggi nella colonna “punti” a cura del candidato***

Mondragone, lì \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la presente, ai sensi e per gli effetti del decreto legge 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)  per le finalità di cui alla presente domanda di candidatura AUTORIZZA l’I.S. “N. Stefanelli” al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto/a; prende inoltre atto che il titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto/a potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali Autorizza il trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili.

Data\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega alla presente istanza

**Allegato 1 -** Curriculum vitae compilato in formato europeo, datato e firmato, su cui si evidenziano titoli ed esperienze in base alla tabella di valutazione riportata nell'Avviso di selezione;

**Allegato 2 -** Tabella di autovalutazione dei titoli debitamente compilata (All. B);

**Allegato 3 -** Fotocopia del documento di riconoscimento, in corso di validità.

**Allegato 4 -** Codice Fiscale