

ALLEGATO 1
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI
TUTOR ACCOMPAGNATORI

AL DS dell'ISS GENOVESI – DA VINCI

Il/La sottoscritt _____
docente a tempo indeterminato di _____
in servizio presso la sezione associata _____
nato/a _____ il _____ prov _____
residente a _____ in via _____
n° _____ CAP _____ Tel _____ cell _____
indirizzo di posta elettronica a cui inviare le comunicazioni _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di **TUTOR ACCOMPAGNATORE** nel percorso **C.5 YOUTH MOBILITY**.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste, dall'art. 2 della legge 4/1/1968 e dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

dichiara il possesso dei seguenti requisiti di accesso

- *essere docente a tempo indeterminato in organico nella scuola*
- *padroneggiare gli strumenti informatici di comunicazione e gestione on line delle attività*
- *possedere documentata esperienza nell'organizzazione di interventi formativi in presenza e a distanza*
- **garantire la reperibilità e la disponibilità per l'intero periodo di gestione delle attività** (pianificazione esecutiva, organizzazione didattica, organizzazione logistica, controllo, documentazione e archiviazione)

Il/La sottoscritto/a dichiara, infine, la propria disponibilità a svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario approntato dal Gruppo di Coordinamento, assicurando, laddove necessaria, la propria disponibilità anche nei mesi estivi per l'attuazione delle fasi finali del progetto.

ACCETTA

senza condizioni, tutto quanto previsto nel bando e s'impegna ad espletare l'incarico nel rispetto delle disposizioni di attuazione emanate dall'Autorità di Gestione.

Data _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Documenti allegati alla domanda (ALLEGATO 1):

- 1. Modulo informativa (ALLEGATO 2)**
- 2. Modulo di autovalutazione dei titoli (ALLEGATO 3 - parti A e B)**
- 3. Curriculum vitae, modello europeo**

ALLEGATO 2

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI
TUTOR ACCOMPAGNATORI**

INFORMATIVA

Informiamo che l'Istituto di Istruzione Superiore Genovesi – Da Vinci di Salerno via P. Sichelgaita 12/A, in riferimento alle finalità istituzionali dell'istruzione e della formazione e ad ogni attività ad esse strumentale, raccoglie, registra, elabora, conserva e custodisce dati personali identificativi dei soggetti con i quali entra in relazione nell'ambito delle procedure per l'erogazione di servizi formativi.

In applicazione del D. Lgs 196/2003, i dati personali sono trattati in modo lecito, secondo correttezza e con adozione di idonee misure di protezione relativamente all'ambiente in cui vengono custoditi, al sistema adottato per elaborarli, ai soggetti incaricati del trattamento.

Titolare del Trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico, quale Rappresentante dell'Istituto. Responsabile del Trattamento dei dati è il DSGA.

I dati possono essere comunque trattati in relazione ad adempimenti relativi o connessi alla gestione del progetto.

I dati in nessun caso vengono comunicati a soggetti privati senza il preventivo consenso scritto dell'interessato.

Al soggetto interessato sono riconosciuti il diritto di accesso ai dati personali e gli altri diritti definiti dall'art. 7 del D.Lgs 196/03.

Il/la sottoscritt__, ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs per gli adempimenti connessi alla presente procedura

DATA _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

ALLEGATO 3 - AUTOVALUTAZIONE DEI TITOLI - SEZIONI A – B

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

(___) il _____ C.F. _____

residente in _____ Prov. (_____) via _____

n. _____

ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di raggiungere il seguente punteggio relativo ai titoli di studio e alle competenze possedute:

SEZIONE A – TABELLA PER L'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO IN AUTOVALUTAZIONE						
		< 90e da90 a 100	101 – 107	108 – 110	110 e Lode	PUNTEGGIO In autovalutazione
1	* LAUREA VECCHIO ORDINAMENTO O QUINQUENNALE	3	4	4,5	5	
	* LAUREA TRIENNALE	1	2	2,5	3	
2	MASTER O CORSI DI PERFEZIONAMENTO POSTUNIVERSITARI RILASCIATI DALLE UNIVERSITÀ, DI DURATA ALMENO ANNUALE	Punti 2 per ogni master o corso di perfezionamento (ne saranno valutati max2)				
3	MASTER O CORSI DI PERFEZIONAMENTO E/O SPECIALIZZAZIONE POSTUNIVERSITARI RILASCIATI DALLE UNIVERSITÀ, DI DURATA ALMENO BIENNALE	Punti 3 per ogni master o corso di perfezionamento/specializzazione (ne saranno valutati max2)				
4	DOTTORATO DI RICERCA	Punti 4				
5	COMPETENZE DOCUMENTATE DI TUTORAGGIO DI MODULI DEL P.O.N./P.O.R.	Punti 1 per ogni progetto (ne saranno valutati max5)				
6	ESPERIENZE DI TUTORAGGIO IN ATTIVITA' DI STAGE IN AZIENDA EFFETTUATE IN ITALIA E ALL'ESTERO	Punti 1 per ogni attività (ne saranno valutate max5)				
7	COMPETENZE DOCUMENTATE DI GESTIONE DELLE PROCEDURE DI ATTUAZIONE NEI PROGETTI DEL POR CAMPANIA	Punti 1 per ogni attività (ne saranno valutate max5)				
8	COMPETENZE LINGUISTICHE CERTIFICATE IN LINGUA INGLESE	<ul style="list-style-type: none"> - Punti 1 per certificazione di livello A2 - Punti 2 per certificazione di livello B1 - Punti 3 per certificazione di livello B2 o superiore - Punti 5 per laurea in lingua Inglese (sarà valutato il livello più alto) 				
9	COMPETENZE DI DOCUMENTAZIONE E DISSEMINAZIONE DI ATTIVITA' PROGETTUALI	Punti 1 per ogni attività (ne saranno valutati max4)				
10	CONOSCENZA DOCUMENTATA DEL SISTEMA INFORMATIVO "GESTIONE DEGLI INTERVENTI" DEL PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE SPECIFICO	Punti 1 per ogni attività (ne saranno valutate max3)				
11	COMPETENZE INFORMATICHE CERTIFICATE	Punti 4				
TOTALE PUNTEGGIO COMPLESSIVO						___/50

NB

* Sarà valutato il titolo che dà diritto al punteggio più alto

SEZIONE B - DESCRIZIONE DI TITOLI, ESPERIENZE E COMPETENZE POSSEDUTE, CHE DETERMINANO L'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO IN AUTOVALUTAZIONE (SEZ. A)

1

- LAUREA VECCHIO ORDINAMENTO O QUINQUENNALE
 - LAUREA TRIENNALE
- * Sarà valutato il titolo che dà diritto al punteggio più alto

DESCRIZIONE SINTETICA A CURA DEL CANDIDATO

2

MASTER O CORSI DI PERFEZIONAMENTO POSTUNIVERSITARI RILASCIATI DALLE UNIVERSITÀ, DI DURATA ALMENO ANNUALE

DESCRIZIONE SINTETICA A CURA DEL CANDIDATO

1. _____

2. _____

3

MASTER O CORSI DI PERFEZIONAMENTO E/O SPECIALIZZAZIONE POSTUNIVERSITARI RILASCIATI DALLE UNIVERSITÀ, DI DURATA ALMENO BIENNALE

DESCRIZIONE SINTETICA A CURA DEL CANDIDATO

1. _____

2. _____

4

DOTTORATO DI RICERCA

DESCRIZIONE SINTETICA A CURA DEL CANDIDATO

1. _____

5

COMPETENZE DOCUMENTATE DI TUTORAGGIO DI MODULI DEL P.O.N./P.O.R.

DESCRIZIONE SINTETICA A CURA DEL CANDIDATO

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

6

ESPERIENZE DI TUTORAGGIO IN ATTIVITA' DI STAGE IN AZIENDA EFFETTUATE IN ITALIA E ALL'ESTERO

DESCRIZIONE SINTETICA A CURA DEL CANDIDATO

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

7

COMPETENZE DOCUMENTATE DI GESTIONE DELLE PROCEDURE DI ATTUAZIONE NEI PROGETTI DEL POR CAMPANIA

DESCRIZIONE SINTETICA A CURA DEL CANDIDATO

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

8

COMPETENZE LINGUISTICHE CERTIFICATE IN LINGUA INGLESE (sarà valutato il livello più alto)

- **Punti 1 per certificazione di livello A2**
- **Punti 2 per certificazione di livello B1**
- **Punti 3 per certificazione di livello B2 o superiore**
- **Punti 5 per laurea in lingua Inglese**

DESCRIZIONE SINTETICA A CURA DEL CANDIDATO

9

COMPETENZE DI DOCUMENTAZIONE E DISSEMINAZIONE DI ATTIVITA' PROGETTUALI

DESCRIZIONE SINTETICA A CURA DEL CANDIDATO

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

10

CONOSCENZA DOCUMENTATA DEL SISTEMA INFORMATIVO "GESTIONE DEGLI INTERVENTI" DEL PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE SPECIFICO

DESCRIZIONE SINTETICA A CURA DEL CANDIDATO

1. _____
2. _____
3. _____

11

COMPETENZE INFORMATICHE CERTIFICATE

DESCRIZIONE SINTETICA A CURA DEL CANDIDATO

Salerno _____

Firma _____