

**Allegato- 1 – Modello di domanda Tutor – Figura aggiuntiva**



**Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C.A.S. "SAVERIO SOLIMENE"  
Sparanise (CE)**

**Oggetto:** Istanza di Candidatura Tutor interno – Figura aggiuntiva- Identificativo Progetto: Progetto PON 10.2.2A-FSEPON-CA-2017-33 - "Aptitisesamo"

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
 via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ recapito telefonico fisso \_\_\_\_\_  
 recapito telefonico cellulare \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter essere ammess\_ alla procedura di selezione in qualità di:

Tutor

per il seguente modulo formativo, per l'attuazione delle azioni di formazione riferite all'Asse I -Istruzione- Fondo Sociale Europeo(FSE) Obiettivo Specifico 10.2 – Miglioramento delle competenze chiave degli allievi, anche mediante il supporto dello sviluppo delle capacità di docenti, formatori e staff. Azione 10.2.2. Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base (lingua italiana, lingue straniere, matematica, scienze, nuove tecnologie e nuovi linguaggi, ecc.). previsti per il progetto:

Identificativo Progetto: 10.2.2A-FSEPON-CA-2017-337 Titolo progetto: "Aptitisesamo"		
TIPOLOGIA MODULO	TITOLO	BARRARE IL MODULO PER CUI SI RICHIEDE LA CANDIDATURA
Italiano per stranieri	Italiano 1	<input type="checkbox"/>
Italiano per stranieri	Italiano 2	<input type="checkbox"/>
Lingua madre	Dal libro al teatro	<input type="checkbox"/>
Lingua madre	Lingua italiana	<input type="checkbox"/>
Matematica	Matematica che passione	<input type="checkbox"/>
Matematica	LogicaMente	<input type="checkbox"/>
Lingua straniera	Let's speak english! Grade 3-4 (certificazione Trinity)	<input type="checkbox"/>
Lingua straniera	Let's speak english! Grade 1-2 (certificazione Trinity)	<input type="checkbox"/>
Italiano per stranieri	Italiano 1	<input type="checkbox"/>

**ACCETTA**

senza condizioni quanto previsto nell'avviso e si impegna ad espletare l'incarico nel rispetto delle Disposizioni Ministeriali.

Allega alla presente:

- a) *Curriculum vitae*, secondo il formato standard europeo,
- b) *Autorizzazione al trattamento dei dati personali*, conforme all'Allegato 3;
- c) *Dichiarazione personale sostitutiva* ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, conforme all'Allegato 4
- d) *Copia di un documento di riconoscimento* in corso di validità

Il/la sottoscritto/a consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci<sup>1</sup>, dichiara di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'avviso di selezione così come indicato nel proprio *curriculum vitae*.

Sparanise, li \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Le dichiarazioni contenute nella presente domanda hanno valore di autocertificazione, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445.

Allegato 2/A – Griglia di valutazione Tutor



**I.C.A.S. "SAVERIO SOLIMENE"**

Via Corrado Graziadei, 37- 81056 SPARANISE CE  
 Codice meccanografico CEIC84600C - Telefono/Fax 0823 1710 196 - 1710 207  
 E-mail [ceic84600c@istruzione.it](mailto:ceic84600c@istruzione.it) - PEC [ceic84600c@pec.istruzione.it](mailto:ceic84600c@pec.istruzione.it)

**PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE 2014-2020**

**"Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento"**

2014IT05M2OP001 - Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE) - Avviso AOODGEFID\Prot. n. 1953 del 21/02/2017. Competenze di base Obiettivo Specifico 10.2 – Miglioramento delle competenze chiave degli allievi, anche mediante il supporto dello sviluppo delle capacità di docenti, formatori e staff. Azione 10.2.1 Azioni specifiche per la scuola dell'infanzia (linguaggi e multimedialità – espressione creativa espressività corporea);

**Identificativo Progetto: 10.2.1A-FSEPON-CA-2017-216. CUP: J67118000170007**

**Titolo progetto: Insieme: fare per crescere**

**"Investiamo nel vostro futuro"**

**GRIGLIA TUTOR**

PREREQUISITI	POSSESSO DEL PREREQUISITO (a cura della commissione)
Competenze informatiche certificate per la gestione on line dei moduli formativi	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Esperienze specifiche per il livello scolastico (infanzia)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

**GRIGLIA DI VALUTAZIONE TUTOR**

1° MACROCRITERIO: TITOLI DI STUDIO	Punti	PUNTEGGIO ASSEGNATO DALL'ISTITUZIONE
Laurea magistrale o specialistica <sup>1</sup>	10	
Laurea triennale <sup>1</sup>	8	
Diploma <sup>1</sup>	7	
Altra Laurea magistrale o specialistica	2	
Dottorato di ricerca	2	
Master post-universitario di durata biennale con esame finale coerente con la professionalità richiesta( 3000 ore di formazione o 120 CFU) punti 2 per ogni titolo (si valuta max 2 titoli)	4	
Master post-universitario di durata annuale con esame finale coerente con la professionalità richiesta(1500 ore di formazione o 60 CFU) punti 1 per ogni titolo (si valuta max 2 titoli)	2	

(1) Si valuta un solo titolo

2° MACROCRITERIO: ALTRI TITOLI CULTURALI – PROFESSIONALI -	Punti	PUNTEGGIO ASSEGNATO DALL'ISTITUZIONE
Partecipazione a corsi di formazione autorizzati dal MIUR attinenti la figura richiesta, in qualità di discente e/o corsi di formazione autorizzati dal MIUR (nuove metodologie didattiche ,corsi sul PNSD - 2 per ciascun corso	Max 10	
Certificazioni informatiche possedute riconosciute dal MIUR (AICA, EIPASS, Microsoft,...) – 2 punti per ogni certificazione	Max 10	

3° MACROCRITERIO: ESPERIENZE LAVORATIVE	Punti	PUNTEGGIO ASSEGNATO DALL'ISTITUZIONE
Esperienze di tutoraggio PON afferenti la tipologia di intervento -- 5 punti per corso	Max 20	
Esperienze di docente esperto in corsi di formazione nel settore di intervento (progetti PON – POF) 2 punti per ogni corso	Max 10	
Esperienze di progettazione esecutiva di interventi PON (membro del GOP – Facilitatore, Valutatore, Esperto/Responsabile azioni di pubblicizzazione- o del gruppo di supporto operativo ) 2 punti per ogni incarico	Max 10	

A parità di punteggio prederà il candidato che avrà maggiore punteggio nella sezione 3° MACROCRITERIO: ESPERIENZE LAVORATIVE, nell'eventualità risultino ancora candidati con parità di punteggio sarà assegnata priorità al candidato più giovane d'età.

## Allegato- 3– Autorizzazione al trattamento dei dati personali



### Informativa - Legge 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196 del 30/06/2003, recante norme sul trattamento dei dati personali, e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), informiamo che I.C.A.S. "SAVERIO SOLIMENE", 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.

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.

Incaricati del Trattamento dei dati sono il personale addetto all'Ufficio di Segreteria, i componenti del personale di supporto operativo, il Referente per la sicurezza.

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.

### Consenso al trattamento dati personali

Il/ La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, ricevuta l'informativa di cui l'art.13 del D.lgs. 196/23 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati per gli adempimenti connessi alla procedura di selezione.

Sparanise, lì \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Allegato- 4 – Dichiarazione



Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C.A.S. "SAVERIO SOLIMENE"  
Sparanise (CE)

**DICHIARAZIONE PERSONALE SOSTITUTIVA**  
**Resa ai sensi del DPR 445/2000**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ recapito  
telefonico cellulare \_\_\_\_\_ indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

**DICHIARA**

- di aver preso visione dell'avviso pubblico e di accettarne integralmente il contenuto;
- di essere cittadino \_\_\_\_\_;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di essere dipendente di altre amministrazioni \_\_\_\_\_;
- ovvero di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche;
- di non aver subito condanne penali
- di possedere i titoli culturali, professionali e scientifici
- di presentare, se richiesto, la documentazione attestante il possesso dei requisiti e dei titoli autocertificati;
- di possedere competenze informatiche per operare autonomamente sulla piattaforma MIUR – INDIRE
- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività
- di accettare di svolgere le attività nei giorni e nelle ore stabilite dall'Istituzione scolastica
- di non aver fatto parte di alcuna commissione nazionale o regionale per la valutazione dei progetti PON e che pertanto non sussiste alcuna incompatibilità con l'incarico richiesto

Il sottoscritt\_ è consapevole che, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Sparanise, lì \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_