

  <p>Unione Europea Fondo Sociale Europeo</p>	 <p>Istituto d'Istruzione Secondaria Superiore "F. De Sanctis"</p> <p>83054 Sant'Angelo dei Lombardi (AV) Via Boschetto, 1 Tel. 08271949144 – 1949141 fax 08271949142 C.F. 91003710646 www.iissdesanctis.it e-mail avis014008@istruzione.it PEC: avis014008@pec.istruzione.it</p> <p>Sezione associata ITE Via Annunziata 83054 Sant'Angelo dei Lombardi (AV) Tel. fax: 082723099 Sezione associata Liceo Caposele Via Duomo 83040 Caposele (AV) Tel. fax : 082758376</p>	 <p>LIMITLESS</p> <p>Winged Victory of Sansepolcro 1900-1901 Sant'Angelo dei Lombardi (AV) www.iissdesanctis.it</p>  <p>AMBITO TERRITORIALE N° 3 PROVINCIA DI AVELLINO</p>
---	---	---

Allegato 1 – Domanda di selezione TUTOR per i Percorsi per le Competenze Trasversali e per l’Orientamento

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL’IIS “ F. DE SANCTIS”
SANT’ ANGELO DEI LOMBARDI (AV)**

Il/La sottoscritto/a nato/a il ___/___/___,
Residente a via..... n°..... cap Codice Fiscale
..... Telefono

CHIEDE

di partecipare alla selezione della figura di **TUTOR SCOLASTICO** per il seguente percorso per l’a.s. 2023/24

SEDE	GRUPPO	N° ORE INCARICO	*
CENTRALE SANT’ ANGELO DEI LOMBARDI	Discipline medico sanitarie 2	10	
	Discipline medico sanitarie 3	10	
	Discipline medico sanitarie 4	10	
	Discipline medico sanitarie 5	10	
	Percorsi FAI	10	
	Progettazione, realizzazione e promozione culturale 1	10	
	Progettazione, realizzazione e promozione culturale 2	10	
	Cinema e società	10	
	STEM 2	10	
	STEM 3	10	
	Discipline Giuridiche economiche 1	10	
	Discipline Giuridiche economiche 2	10	
	Discipline Giuridiche economiche 3	10	

SEDE	GRUPPO	N° ORE INCARICO	*
CAPOSELE	STEM Caposele 1	10	
	Discipline Medico Sanitarie 1	10	

*Barrare una sola opzione

  <p>Unione Europea Fondo Sociale Europeo</p>	 <p>Istituto d'Istruzione Secondaria Superiore "F. De Sanctis"</p> <p>83054 Sant'Angelo dei Lombardi (AV) Via Boschetto, 1 Tel. 08271949144 – 1949141 fax 08271949142 C.F. 91003710646 www.iissdesanctis.it e-mail avis014008@istruzione.it PEC: avis014008@pec.istruzione.it</p> <p>Sezione associata ITE Via Annunziata 83054 Sant'Angelo dei Lombardi (AV) Tel. fax: 082723099 Sezione associata Liceo Caposele Via Duomo 83040 Caposele (AV) Tel. fax : 082758376</p>	 <p>Winged Victory of Antonello MUSISI Sant'Angelo dei Lombardi (AV) www.iissdesanctis.it</p>  <p>AMBITO TERRITORIALE N° 3 PROVINCIA DI AVELLINO</p>
---	---	--

Dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- di prestare servizio con contratto a tempo indeterminato o determinato nella classe _____ sez. _____ sede _____;
- di essere tutor nel percorso _____ di didattica orientativa;
- di possedere competenze informatiche necessarie per la compilazione della piattaforma di monitoraggio e per la comunicazione informatica con gli alunni in formazione
- Di avere le seguenti esperienze pregresse particolari (attinenti al percorso):

Dichiara altresì, sotto la propria personale responsabilità di:

- aver preso visione del bando;
- non aver riportato condanne penali in corso;
- non essere stato destituito da pubbliche amministrazioni;
- di essere in possesso di idoneità fisica all'impiego richiesto;
- che i dati riportati nel presente modulo di domanda sono resi ai sensi degli artt. 4, 6, 46 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative regolamentari di documentazione amministrativa".

Data ___/___/___

(Firma)

Il/La sottoscritto/a.....autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del codice della privacy 196/2003 solo per fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda

Data ___/___/___

(Firma)

  <p>Unione Europea Fondo Sociale Europeo</p>	 <p>Istituto d'Istruzione Secondaria Superiore "F. De Sanctis"</p> <p>83054 Sant'Angelo dei Lombardi (AV) - Via Boschetto, 1 Tel. 08271949144 - 1949141 fax 08271949142 C.F. 91003710646 www.iissdesanctis.it e-mail avis014008@istruzione.it PEC: avis014008@pec.istruzione.it</p> <p>Sezione associata ITE Via Annunziata 83054 Sant'Angelo dei Lombardi (AV) Tel. fax: 082723099 Sezione associata Liceo Caposele Via Duomo 83040 Caposele (AV) Tel. fax: 082758376</p>	 <p>LIMITLESS</p> <p>Winged Victory of Assessorato Istruzione 83054 Sant'Angelo dei Lombardi (AV) www.iissdesanctis.it</p>  <p>AMBITO TERRITORIALE N° 3 PROVINCIA DI AVELLINO</p>
---	--	--

Allegato 2 – SCHEDA DI VALUTAZIONE -Selezione TUTOR per i Percorsi per le Competenze Trasversali e per l'Orientamento

Compilare le colonne di colore rosa

TABELLA DI VALUTAZIONE TITOLI DEGLI ASPIRANTI TUTOR D'AULA		N. TITOLI	PUNTEGGIO	TOTALE	PUNTEGGIO MASSI
ESPERIENZE LAVORATIVE	Laurea Specialistica attinente al modulo formativo dell'Obiettivo Tematico e Specifico di cui all'avviso di reclutamento (punti 21 - max 1 titolo) (*)		Max 21		21
	Laurea Triennale (punti 3 - max 1 titolo) (*)		3		3
	Diploma		1		Da valutare solo se manca la laurea
	Master Universitario con certificazione finale di durata almeno annuale (punti 2 - max 3 titoli)		2		6
	Dottorato di Ricerca certificato e svolto per conto di Università di durata non inferiore ad un anno (punti 6 - max 1 titoli)		6		6
	Pubblicazione di articoli su riviste o giornali attinenti i contenuti del modulo formativo (punti 0,10 - max di 10 titoli)		0,10		1
	Possesso di certificazione ECDL/EIPASS (2 punti, max. 2 titoli)		2		4
	Certificazione LIM		1		1
	Certificazione Linguistica**		6		6
	Certificazione CLIL		4		4
	Attività di Tutoraggio per le precedenti programmazioni (Punti 3 per ogni tutoraggio - max 21 punti)		3		21
	Docenza specifica (almeno 15 ore) rispetto ai contenuti del modulo formativo dell'Obiettivo Tecnico e Specifico di cui all'avviso di reclutamento, effettuata in Progetti UE, MIM, Regione, Enti Locali/ Scuola (Punti 2 per ogni docenza - max 10 punti)		2		10
	Attività di Facilitatore/Animatore in Piani Integrati				

  <p>Unione Europea Fondo Sociale Europeo</p>	 <p>Istituto d'Istruzione Secondaria Superiore "F. De Sanctis"</p> <p>83054 Sant'Angelo dei Lombardi (AV) - Via Boschetto, 1 Tel. 08271949144 - 1949141 fax 08271949142 C.F. 91003710646 www.iissdesanctis.it e-mail avis014008@istruzione.it PEC: avis014008@pec.istruzione.it</p> <p>Sezione associata ITE Via Annunziata 83054 Sant'Angelo dei Lombardi (AV) Tel. fax: 082723099 Sezione associata Liceo Caposele Via Duomo 83040 Caposele (AV) Tel. fax : 082758376</p>	 <p>LIMITLESS</p> <p>Winged Victory of Sanseverino 83054 Sant'Angelo dei Lombardi (AV) 0827230999</p>  <p>AMBITO TERRITORIALE N° 3 PROVINCIA DI AVELLINO</p>
---	--	---

	di Istituto programmazione 2007/2013 (Punti 1 per ogni annualità - max 5 punti)		1		5
	Attività di Referente per la valutazione in Piani Integrati di Istituto per le precedenti programmazioni (Punti 1 per ogni annualità - max 5 punti)		1		5
FORMAZIONE AGGIORNAMENTO	Specializzazioni, corsi di formazione e/o aggiornamento specifici rispetto ai contenuti del modulo formativo dell'Obiettivo Tematico e Specifico di cui al bando di selezione. Minimo 20 ore attestate (punti 1 per titolo - max 10 punti)		1		10
(*) Inserire il titolo più vantaggioso rispetto ai requisiti richiesti, riportati nella tabella di valutazione dei titoli (*) Fino a 80/110 punti 6 da 81 a 99/110 punti 10 da 100 a 109/110 punti 15 110/110 punti 20 110/110 e lode punti 21 ** Certificazione linguistica B1 1 punto B2 3 punti C1 5 punti C2 6 punti			TOTALE		100

Il sottoscritto/a _____ consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall' art.- 76 del DPR 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità.

Data _____

Firma _____

Ai sensi della Legge 675/96 e del GDRD (Regolamento UE 2016/679) dichiaro, altresì, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell' ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto/a tutti i diritti previsti all' art. 13 delle medesime Leggi.

Data _____

Firma _____