

**MODULO CANDIDATURA TUTOR/ESPERTI**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**ISS “Federico II”**

Capua (CE)

Oggetto: **Domanda di partecipazione alla selezione finalizzata al reclutamento di Personale Docente per l’incarico di Tutor/Esperti** “Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020.

**Progetto** codice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA DI NASCITA |  |  | / |  |  | / |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LUOGO DI NASCITANASCITANASCITA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C. RESIDENZA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PROVINCIA |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VIA/PIAZZA/CORSO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | N. |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CAP |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TELEFONO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| E-MAIL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**in qualità di**

[ ]  DOCENTE INTERNO All’ISTITUZIONE SCOLASTICA

**CHIEDE**

di essere inserito/a nella graduatoria di:

 [ ]  Tutor del seguente modulo formativo:

[ ]  Esperto del seguente modulo formativo

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

(aggiungere il titolo del modulo richiesto)

**CONSAPEVOLE**

delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

1. **di possedere i seguenti titoli e servizi :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Criteri di selezione** | **Punteggio** | **Autovalutazione** |
| Laurea specialistica o vecchio ordinamento specifica in relazione al modulo richiesto | punti 6 |  |
| Laurea triennale specifica in relazione al modulo richiesto | Punti 3 |  |
| Laurea non specifica in relazione al modulo richiesto | punti 2 |  |
| **Corsi post laurea** | Corsi di perfezionamento post laurea attinente il modulo richiesto di durata semestrale (max 2) | Punti 1 |  |
| Corsi di perfezionamento post laurea attinente il modulo richiesto di durata annuale (max 2) | Punti 2 |  |
| Corsi di perfezionamento post laurea attinente il modulo richiesto di durata biennale (max 2) | Punti 4 |  |
| Master di primo livello attinente il modulo richiesto (max 2) | Punti 1 |  |
| Master di secondo livello attinente il modulo richiesto (max 2) | Punti 2 |  |
| Dottorato di ricerca attinente il modulo richiesto (max 2)  | Punti 4  |  |
| Corsi di formazione inerenti il modulo richiesto (max 2) | Punti 1 per ogni corso |  |
| Pubblicazioni individuali inerenti il modulo richiesto (max 2) | Punti 0,5 per ogni pubblicazione |  |
| Competenze Informatiche certificate (max 3) | Punti 2  |  |
| Esperienza in progetti PON in moduli formativi attinenti il percorso richiesto e il ruolo rivestito (tutor o esperto) (max 5) | Punti 1 per ogni annualità |  |

1. **Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità**
* di non trovarsi in nessuna della condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l’attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020,
* Dichiara inoltre, di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione dell’avviso di reclutamento.
1. **Informativa ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali dei dipendenti**

Il/la sottoscritto/a con la presente

**AUTORIZZA**

L’Istituto **ISS “Federico II” di Capua** al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dalle vigenti normative.

ALLEGA:

* Curriculum Vitae
* Copia documento d’identità

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA DEL CANDIDATO

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_