

**ALL. 2 modello di Domanda Tutor**

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Omnicomprensivo "Ciampoli- Spaventa"  
**ATESSA**

<b>OGGETTO</b>	<b>Procedura di selezione interna di Tutor ed Esperti.</b> Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. <b>Progetto:</b> Titolo progetto: “GIOCANDO CON IL CORPO”. Avviso prot. N. 4396 del 09/03/2018.
----------------	---

Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Comune di residenza \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

docente di \_\_\_\_\_ a tempo indeterminato/determinato presso codesto Istituto

**CHIEDE**

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di **TUTOR** per uno dei seguenti 4 moduli (indicare il modulo prescelto)

Tipologia modulo	Titolo modulo	Apporre una X
Multimedilità	A scuola di Coding con l'amico CHIP	
Multimedialità	A scuola di Coding con l'amico CHIP 1	
Espressione corporea (attività ludiche, attività psicomotorie)	Io...mi muovo e mi esprimo	
Espressione corporea (attività ludiche, attività psicomotorie)	Io...mi muovo e mi esprimo 1	

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000 di essere in possesso dei seguenti titoli/esperienze professionali valutabili ai fini dell'attribuzione dell'incarico di esperto come da curriculum allegato:

TITOLO DI STUDIO	VALUTAZIONE	PUNT. max 44	Indicare punteggio
a) Laurea del vecchio ordinamento, laurea specialistica o laurea magistrale (attinente al modulo)	votazione fino a 80	p. 5	
	votazione da 81 a 100	p. 10	
	votazione da 101 a 105	p. 15	
	votazione da 106 a 110	p. 20	
	votazione di 110 e lode	p. 22	
b) Laurea triennale (attinente al Modulo) <i>(Il punteggio non è cumulabile con quello già eventualmente attribuito al punto a)</i>	votazione fino a 80	p. 3	
	votazione da 81 a 100	p. 6	
	votazione da 101 a 105	p. 8	
	votazione da 106 a 110	p. 10	
	votazione di 110 e lode	p. 12	
c) Altra Laurea del vecchio ordinamento, laurea specialistica o laurea magistrale.	n. 1 titolo	p. 4	

d) Master e corsi di perfezionamento attinenti alla tipologia d'intervento.	1° Liv. - 60 crediti	p.3	
	2° Liv. – 120 crediti	p. 6	
<b>ESPERIENZE E TITOLI PROFESSIONALI</b>	<b>VALUTAZIONE</b>	<b>PUNTEGGIO max 48</b>	<b>Indicare punteggio</b>
e) Certificazioni relative a competenze informatiche e digitali ( <i>livello Standard - 3 EQF o superiore</i> )	n. 1 titolo	p.4	
f) Certificazioni relative a competenze linguistiche ( <i>di livello B2 e superiore</i> )	n. 1 titolo	p.4	
g) Pubblicazioni inerenti le tematiche dei moduli proposti	n. 1 titolo	p.3 max. p.6	
h) formatore in attività di formazione su argomenti relativi al modulo ( <i>minimo 20 ore</i> )	n. 1 titolo	p.3 max. p.9	
i) Corso di formazione su argomenti relativi al modulo ( <i>minimo 20 ore</i> )	n. 1 titolo	p.2 max. p.6	
l) Attività didattiche e/o laboratori curriculari o extracurriculari documentati: (es. con nomina) relativi alla tematica/finalità del modulo	n. 1 titolo	p.3 max. p.9	
m) Incarichi organizzativi - gestionali: FF.SS- Referenti – Coordinatori – Collaboratori del DS – Animatore digitale – Team per l'innovazione	n. 1 titolo	p.2 max. p.10	

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D. Lgs. 196/2003 "Codice Privacy" e del nuovo regolamento Europeo Generale per la Protezione dei dati (RGPD) UE 679 del 27 aprile 2016, AUTORIZZA l'Istituto Omnicomprensivo "Ciampoli- Spaventa" al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", 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 dall'art. 7 del "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Allega curriculum vitae (obbligatorio)**