**Allegato 1**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’Istituto Comprensivo Statale “G. Garibaldi” di Castel Volturno**

II/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla procedura di selezione per un incarico di TUTOR nei percorsi formativi e laboratoriali extra-curricolari per l’attuazione della Linea di investimento 1.4 “Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica”.

* MUSICA
* PISCINA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(Art. 4 e 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n.445)**

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

**DICHIARA**
**(barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre**)

* di essere nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( \_\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere cittadino/a Italiano/a (oppure)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di godere dei diritti civili e politici,
* di appartenere all'ordine professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* titolo di studio posseduto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato dalla Scuola/Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
* di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

Dichiara di svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario che sarà stabilito e di aver preso visione del bando. A tal fine allega autocertificazione e curriculum vitae su formato europeo.

La presente dichiarazione non necessita dell'autentificazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegato 2**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’Istituto Comprensivo Statale “G. Garibaldi” di Castel Volturno**

**Oggetto: SCHEDA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI POSSEDUTI**

da allegare alla istanza di partecipazione come TUTOR nei percorsi formativi e laboratoriali extra-curricolari nell'ambito del percorso formativo rivolto a studenti a rischio dispersione e abbandono scolastico.

II/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/aa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
codice meccanografico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

in relazione ai titoli posseduti, di aver diritto ai seguenti punteggi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITOLI** **(Max 100 punti)** | **PUNTEGGIO****(Inserire il punteggio)** | **NOTE DELLA COMMISSIONE** |
| **TITOLI CULTURALI** |  |  |
| Laurea quinquennale/vecchio ordinamento coerente con le attività inerenti gli ambiti di intervento per cui si presenta la candidatura (max punti 12) voto da 66 a 80 Punti 6 voto da 81 a 90 Punti 7 voto da 91a100 Punti 8 voto da 100 a110 Punti 10 voto 110 e lode Punti 12 diploma di maturità Punti 4 |  |  |
| Altra laurea pertinente (punti 2) |  |  |
| Specializzazione post-laurea specifica o Master di durata annuale o Dottorati di ricerca specifici o Corsi di perfezionamento coerenti con l'area di riferimento (punti 1 per ogni titolo fino a un massimo di punti 6) |  |  |
| **TITOLI ED ESPERIENZE PROFESSIONALI** |  |
| Esperienza di tutor svolte all’interno dell’Amministrazione Scolastica sui temi della dispersione scolastica (punti 2 per ogni anno scolastico, fino a un max di punti 10) |  |  |
| Incarichi di docenza svolte all’interno dell’Amministrazione Scolastica sui temi della dispersione scolastica (punti 1 per ogni anno scolastico, fino a un max di punti 5) |  |  |
| Esperienza di tutor svolte all’interno dell’Amministrazione Scolastica nei progetti PON, FSE, FSER sui temi della dispersione scolastica (punti 3 per ogni anno scolastico, fino a un max di punti 15) |  |  |
| Esperienza di docenza svolte all’interno dell’Amministrazione Scolastica nei progetti PON, FSE, FSER sui temi della dispersione scolastica (punti 1 per ogni anno scolastico, fino a un max di punti 5) |  |  |
| Partecipazione a corsi di formazione/aggiornamento attinenti alla tematica relativa alla/e azioni per cui si presenta la candidatura in qualità di relatore/formatore (punti 2 per incarico fino a un max di punti 10) |  |  |
| Partecipazione a corsi di formazione/aggiornamento attinenti alla tematica relativa alla/e azioni per cui si presenta la candidatura come discente (punti 1 per ogni corso fino a un max di punti 5) |  |  |
| Incarichi nelle istituzioni scolastiche in qualità di Funzione Strumentale per il PTOF, Animatore digitale, Referente per l’inclusione e contrasto al bullismo, referente di progetti per la prevenzione e il contrasto alla dispersione scolastica (punti 2 per ogni anno scolastico fino al max di punti 10) |  |  |
| Incarichi di natura professionale nella pubblica amministrazione e/o nel privato inerenti il settore specifico (punti 1 fino a un massimo di 5) |  |  |
| Certificazioni informatiche ECDL start (o simili) – quattro esami (p. 1)ECDL full (o simili) – sette esami (p. 2)ECDL advanced (o simili) – (p. 3) ECDL specialized (o simili) – (p. 5) |  |  |
| Aver progettato e inserito il Piano antidispersione nella piattaforma FUTURA - Punti 10 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PUNTEGGIO TOTALE** |  |  |

Si dichiara che i titoli elencati in sintesi trovano riscontro nel curriculum allegato.

II/La sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Dichiara la propria responsabilità a collaborare nell’ambito dell’attuazione dei progetti assegnati al fine di portarli regolarmente a compimento;
* Autorizza al trattamento dei dati personali per fini istituzionali in conformità al D.Lgs.196/03 e GDPR.
	1. Curriculum vitae in formato europeo attestante i titoli culturali attinenti.
	2. Fotocopia documento di identità.

Data ........................................ . Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_