******

**Istituto Comprensivo Statale**

**Scuola dell’infanzia, Primaria e Secondaria di 1° Grado**

***“Don Lorenzo Milani”***

**Istituto a Indirizzo Musicale**

**Sede di Coordinamento del Centro EDA n. 3**

**e-mail:** **ctic88300n@istruzione.it** **PEC:** **ctic88300n@pec.istruzione.it** **sito web:** [**www.icsdonmilanimisterbianco.gov.it**](http://www.icsdonmilanimisterbianco.gov.it)

Via F. De Roberto, 2 – 95045 Misterbianco (CT) 095-7556948 095-7556949

Codice Fiscale: 80012290872 – Codice Univoco Ufficio: UFEGXS – Codice Meccanografico: CTIC88300N

Allegato A Al dirigente scolastico

dell’I.C.S “Don Lorenzo Milani”

via Federico De Roberto,2

95045 Misterbianco (CT)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI PERSONALE INTERNO

PON VALeS Annualità 2014/2015

(da compilare separatamente per ogni richiesta di incarico)

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Codice fiscale

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_

Cap.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l’attribuzione dell’ incarico di tutor relativamente al modulo (barrare il modulo a cui si è interessati):

|  |
| --- |
| OBIETTIVO/AZIONE B-4-FSE-2014-74 |
|  | Titolo del Modulo | AppartenenzaTutor | Durata  | Destinatari |
| □ | Obiettivo/Azione B4“Proviamo a cambiare” | Docenti della scuola Primaria e/o Secondaria di primo grado e/o del CTP | 30 ore |  Docenti |
| OBIETTIVO/AZIONE C-1-FSE-2014-1282 |
|  | Titolo del Modulo | AppartenenzaTutor | Durata | Destinatari |
| □ | Obiettivo/Azione C1“Contiamo … di migliorare” 1 | Docenti della scuola Primaria e/o Secondaria di primo grado e/o del CTP | 30 ore | alunni di classe 5a della scuola primaria |
| □ | Obiettivo/Azione C1“Contiamo … di migliorare” 2 | Docenti della scuola Primaria e/o Secondaria di primo grado e/o del CTP | 30 ore | alunni di classe 1a della scuola sec. di I gr. |
| □ | Obiettivo/Azione C1“Contiamo … di migliorare” 3 | Docenti della scuola Primaria e/o Secondaria di primo grado e/o del CTP | 30 ore | alunni di classe 3a della scuola sec. di I gr. |
| □ | Obiettivo/Azione C1“L'italiano che non conoscevo” 1 | Docenti della scuola Primaria e/o Secondaria di primo grado e/o del CTP | 50 ore | alunni di classe 2a della scuola primaria |
| □ | Obiettivo/Azione C1“L'italiano che non conoscevo” 1 | Docenti della scuola Primaria e/o Secondaria di primo grado e/o del CTP | 50 ore | alunni di classe 5a della scuola primaria e alunni di classe 1a della scuola sec. di I gr. |

All’atto di presentazione della domanda il/la sottoscritt\_ si dichiara disponibile ad accettare, in caso di nomina, i seguenti limiti negoziali:

* impegno a svolgere le prestazioni effettuando le ore previste dal progetto secondo la programmazione prevista dall’IS e secondo le modalità e i tempi programmati dal GOP;
* rispetto di quanto previsto dal bando di reclutamento e selezione;
* consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L. n°196/03, solo a fini istituzionali e necessari per l’espletamento delle procedure relative al progetto.

Allega il Curriculum professionale in formato europeo e la seguente documentazione (se necessario)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

Allega alla presente domanda:

□ Scheda compilata per la dichiarazione dei titoli posseduti.

□ Curriculum vitae in formato europeo dove devono essere espressamente esplicitate le esperienze richieste nel bando.

Data............................................... Firma ..........................................................

Il/La sottoscritto/a, ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 è consapevole della responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, nonché delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Luogo e data . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Firma . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Ai sensi del Decreto Legislativo del 30 giugno 2003 n. 196 il/la sottoscritto/a autorizza l’Istituto al trattamento dei dati personali esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene prodotta.

Luogo e data . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Firma . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Allegato B**

**MODELLO DI AUTOVALUTAZIONE DEI TITOLI E DELLE ESPERIENZE PROFESSIONALI**

**TUTOR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Valutazione numerica a cura del richiedente | Valutazione numerica a cura del G.O.P. |
| Laurea (ove non costituisca requisito d’accesso) | Punti 3 (Max 3) |  |  |
| Abilitazione all’insegnamento | Punti 1 (Max 2) |  |  |
| Master universitari di 2° livello e Dottorato di ricerca | Punti 2 (Max 2) |  |  |
| Master di 1° livello e titoli di specializzazione e/o di perfezionamento pertinenti con l’obiettivo richiesto (almeno annuale) | Punti 1 (Max 2) |  |  |
| Certificazioni (informatica, linguistica, etc. ove non costituisca requisito d’accesso) | Punti 2 (Max 2) |  |  |
| Docenza in corsi con tematiche affini rispetto a quelle indicate nel bando | Punti 1 per ogni corso (Max 3) |  |  |
| Docenza nella Scuola Primaria e/o nella Scuola Secondaria di I e di II grado e/o al CTP | Punti 1 ogni due anni scolastici (Max 3) (almeno 180 gg in un anno) |  |  |
| Per ogni esperienza di tutoraggio | Punto 1 (Max 3) |  |  |
| Continuità di servizio nell’Istituto Scolastico “Don Lorenzo Milani” - Misterbianco | Punti 0,50 per ogni anno (Max 6) |  |  |
| Partecipazione al TpM (Team per il Miglioramento), nucleo di autovalutazione | Punti 1 per ogni a.s. compreso quello in corso (Max 3) |  |  |
| TOTALE |  |  |  |

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

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

Allegato C

|  |
| --- |
| Formato europeo per il curriculum vitaeDescrizione: 11 |

|  |
| --- |
| Informazioni personali |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome |  |  |
| Indirizzo |  |  |
| Telefono |  |  |
| Fax |  |  |
| E-mail |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazionalità |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data di nascita |  |  |

|  |
| --- |
| Esperienza lavorativa |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| • Date (da – a) |  |  |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro |  |  |
| • Tipo di azienda o settore |  |  |
| • Tipo di impiego |  |  |
| • Principali mansioni e responsabilità |  |  |

|  |
| --- |
| Istruzione e formazione |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| • Date (da – a) |  |  |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione |  |  |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio |  |  |
| • Qualifica conseguita |  |  |
| • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità e competenze personaliAcquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali. |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Prima lingua |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Altre lingue |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| • Capacità di lettura |  |  |
| • Capacità di scrittura |  |  |
| • Capacità di espressione orale |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CAPACITÀ E COMPETENZE CONNESSE ALL’INCARICO RICHIESTO |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità e competenze relazionaliVivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc. |  |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità e competenze organizzative Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc. |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità e competenze tecnicheCon computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc. |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Altre capacità e competenzeCompetenze non precedentemente indicate. |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| precedenti esperienze pon por fse ifts e simili (specificare) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Patente o patenti |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ulteriori informazioni |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Allegati |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | *Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, dichiara che quanto riportato nel presente curriculum vitae corrisponde a verità.**Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali,**secondo quanto previsto D.L.vo 196 del 30 giugno 2003.* |

(Città , data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

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