

ALLEGATO A – ISTANZA DI PARTECIPAZIONE PER L'INDIVIDUAZIONE DI DOCENTI TUTOR PER LE ATTIVITÀ RELATIVE AI MODULI DEL PROGETTO POTENZI@MENTE" CON AUTODICHIARAZIONE PUNTEGGIO TITOLI
Codice identificativo progetto 10.2.2A- FSEPON-LO-2017-56

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale di Cuveglio (VA)**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____
codice fiscale _____
residente in _____ città _____
telefono _____ Email _____
docente, a tempo determinato/indeterminato, di scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di I grado cl. conc. _____,
in servizio presso il plesso _____ dell'I.C.S. di Cuveglio,

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico in qualità di **TUTOR** per la realizzazione del modulo (*barrare un solo modulo*)

	Dall'Italiano alla Matematica	Secondaria di 1° Grado di Cuveglio
	Pitagora si diverte	Secondaria di 1° Grado di Cuveglio
	Dal concreto all'astratto	Secondaria di 1° Grado di Cuveglio
	Il giornalino della scuola: la voce dei ragazzi	Secondaria di 1° Grado di Cuveglio
	I love English	Scuola primaria di Cuveglio
	English i a amazing	Scuola primaria di Cuvio
	Voci dalla scuola	Scuola primaria di Cuvio
	Che tempo che fa?	Scuola primaria di Cuveglio

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e della decadenza di eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

- di aver preso visione delle condizioni previste dal bando e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- di essere cittadino/a italiano/a o dell'Unione Europea;
- di godere dei diritti politici;
- di non aver subito condanne penali ovvero di avere subito le seguenti condanne penali _____
- di non avere procedimenti penali pendenti ;
- la veridicità dei titoli e delle informazioni presenti nel curriculum e la disponibilità a presentare la corrispondente e puntuale documentazione a richiesta dell'istituzione scolastica;
- di essere in possesso di requisiti di comprovata specializzazione strettamente correlati al contenuto della prestazione richiesta;
- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta;
- di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalle norme vigenti;
- di avere le competenze informatiche per l'uso della piattaforma GPU INDIRE on line per la Gestione dei progetti PON per la scuola.

DICHIARA

Inoltre, di essere in possesso dei sottoelencati titoli culturali e professionali previsti dall'art. 3 dell'Avviso

SETTORE	TITOLI	PUNTI	Valutazione a cura del candidato	Valutazione a cura della commissione
A) TITOLI CULTURALI	Laurea specifica (quinquennale) attinente al progetto	4		
	Laurea specifica (triennale) attinente al progetto	3		
	Diploma scuola secondaria II° Grado*	2		
	Master/dottorato di ricerca	3 x2		
	Corso di specializzazione post laurea	1x3		
	Corso di perfezionamento e/o aggiornamento (superiore a 20 ore)	1x3		
	E.C.D.L. o altra certificazione informatica	2		
	Attestati rilasciati da Enti riconosciuti e relativi a corsi di formazione nell'uso delle ICT	1x2		
B) ESPERIENZA PROFESSIONALE	Esperienza pregressa nel settore di pertinenza attinente l'azione formativa (attività non inferiore ai tre mesi)	5x2		
TOTALE				

Come previsto dall'Avviso allega:

- 1) CV formato europeo sottoscritto
- 2) Copia di documento di identità valido

Il/la sottoscritto/a, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003, autorizza il trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti per le finalità relative alla gestione dell'incarico in corso; prende inoltre atto che, ai sensi del "D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto Comprensivo Statale di Cuveglio e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del suddetto decreto.

Luogo e data _____

Firma _____