Allegato: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER L’INCARICO DI TUTOR - FIGURA DI SOSTEGNO - PROGETTO “SCUOLA VIVA” - *#ICOLORIDELLAVITA4.0. C.U. 491/4*

Al Dirigente scolastico dell’II.C.  
 “F.Collecini - Giovanni XXIII”

Caserta - Castel Morrone

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti da false dichiarazioni sotto la propria responsabilità

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l’attribuzione di incarichi riservati al Personale docente Interno per il progetto “SCUOLA VIVA” - *#ICOLORIDELLAVITA4.0.*

* **TUTOR**

| **Titolo modulo** | **Sede di svolgimento delle attività** |  |
| --- | --- | --- |
| MOVE THE COLORS OF YOUR BODY-NUOTO | SALA- SPORTING CLUB BRIANO |  |
| MOVE THE COLORS OF YOUR BODY- TENNIS | SALA- SPORTING CLUB BRIANO |  |
| MOVE THE COLORS OF YOUR BODY- Racchette colorate | SALA- SPORTING CLUB BRIANO |  |
| MOVE THE COLORS OF YOUR BODY- SPLASH | SALA- SPORTING CLUB BRIANO |  |
| MOVE THE COLORS OF YOUR BODY- AQUATIC LAB | CASTEL MORRONE PRIMARIA |  |
| MOVE THE COLORS OF YOUR BODY- SWIM LAB | CASTEL MORRONE PRIMARIA |  |
| COLOR LAB | CASTEL MORRONE PRIMARIA |  |
| MOVE THE COLORS OF YOUR BODY-MUSICA | CASTEL MORRONE SECONDARIA |  |

* **FIGURA DI SOSTEGNO**  per i moduli di SALA presso lo “Sporting club” Briano
* **FIGURA DI SOSTEGNO** per i moduli di Castel Morrone primaria

Il/La sottoscritto/a DICHIARA inoltre:

- di essere docente a tempo determinato/indeterminato dell’Istituto nel plesso di:

| * SALA Primaria | * CASTEL MORRONE Primaria | * CASTEL MORRONE secondaria |
| --- | --- | --- |

- di essere in possesso dei titoli aggiuntivi di seguito indicati, evidenziati nel curriculum vitae:

| TITOLI | PUNTEGGIO | PUNTI ATTRIBUITI DAL CANDIDATO | PUNTI ATTRIBUITI DALLA COMMISSIONE |
| --- | --- | --- | --- |
| Laurea vecchio ordinamento o laurea specialistica | 4 |  |  |
| Laurea triennale | 2 |  |  |
| Diploma secondaria di II grado | 1 |  |  |
| Master di I/II livello di discipline per la didattica | 3 |  |  |
| Corso di perfezionamento | 1 Max 3 |  |  |
| Certificazioni informatiche (Ecdl, Eipass, Lim, ecc.) | 1 Max 3 |  |  |
| Formazione certificata attinente le discipline dei moduli | 2 Max 6 |  |  |
| Progetti realizzati attinenti le tematiche dei moduli | 2 Max 6 |  |  |
| Esperienze come docente esperto, responsabile di progetti PON/POR/Art.9 | 1 Max 3 |  |  |
| Esperienze come tutor, coordinatore in progetti PON/POR/Art.9 | 1 Max 3 |  |  |
| Esperienze come valutatore di progetto PON/POR/Art.9 | 1 Max 3 |  |  |
| Esperienze come facilitatore di progetto PON/POR/Art.9 | 1 Max 3 |  |  |
| **TOTALE PUNTI** | 40 |  |  |

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità:

* di aver preso visione del bando;
* che le informazioni contenute nel curriculum e nella domanda corrispondono

Allega alla presente il Curruculum Vitae in formato europeo e copia documento d'identità.

CASERTA,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Consenso trattamento dati personali**

Ai sensi della legge 30/06/2003 n°196 autorizzazione al trattamento dei dati personali recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. La informiamo che i dati personali da Lei forniti, ovvero altrimenti acquisiti nell’ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del corso a cui si iscrive. Resta inteso che l’Istituto Comprensivo “F.Collecini - Giovanni XXIII”, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all’autorità competente del Ministero del MIUR le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo.

CASERTA, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_