***Allegato A2 TUTOR***

***AVVISO INTERNO PER IL RECLUTAMENTO DI TUTOR***

***PROGRAMMA NAZIONALE “SCUOLA E COMPETENZE” 2021-2027***

***CODICE PROGETTO ESO4.6.A4D-FSEPN-TO-2025-119***

**CUP E54D25002180007**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in servizio presso il plesso di scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con contratto a tempo

indeterminato/determinato, intende partecipare all’avviso per selezione di tutor nell’ambito “Percorsi di orientamento nelle scuole secondarie di primo grado”.

Intende candidarsi come tutor[[1]](#footnote-1) per il/i modulo/i sottostante/i per il monte ore indicato:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sottoazione | Ordini di scuola | Modulo | ore | Tutor |
| ESO4.6.A4.D-FSEPNTO-2025-119 | secondaria | PER UN FUTURO…. PRESENTE (CL. 2) | 30 |  |
| ESO4.6.A4.D-FSEPNTO-2025-119 | secondaria | PER UN FUTURO…. PRESENTE (CL. 3) | 30 |  |

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui all'art 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, dichiara:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Titoli valutabili* | *Descrizione titoli/esperienze* | *Punteggio*  *(segreteria)* |
| **TITOLO DI STUDIO** (max. 5 punti) | |  |
| Titolo di studio specifico per il modulo prescelto (Diploma o Laurea) |  |  |
| Titolo di studio non specifico per il modulo prescelto (Altra Laurea) |  |  |
| **TITOLI DI SERVIZIO** (max. 15 punti) | |  |
| Anni di servizio di ruolo effettivamente prestati |  |  |
| Continuità presso l'istituto |  |  |
| **FORMAZIONE** (max 10 punti) | |  |
| Corsi di formazione/aggiornamento su tematiche inerenti l’orientamento e la dispersione scolastica |  |  |
| **ESPERIENZA** (max 10 punti) | |  |
| Esperienza come Tutor nei progetti PON |  |  |
| Esperienza dei progetti PON per altri ruoli (docenza, referente,progettista,collaudatore, ecc.) |  |  |
| Conoscenza e idonea capacità di utilizzo dei principali applicativi windows (word, excel, etc.), dei principali browser per la navigazione internet e della posta elettronica (IMPRESCINDIBILE) | * buona * ottima |  |

Come previsto dall’Avviso allega alla presente domanda:

1. Curriculum vitae

2. copia di un documento di identità valido

3. fotocopia dei certificati, dei titoli, degli attestati dichiarati.

Il sottoscritto si impegna a svolgere l’incarico senza riserva e secondo il calendario predisposto in accordo con l’Istituto.

Comunica il proprio indirizzo di posta elettronica (da utilizzare per tutte le comunicazioni relative al presente avviso di selezione): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e il proprio recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

I dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale sono rilasciati e saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell’ambito delle attività istituzionali dell’Istituto e in quelle previste dai controlli e monitoraggi dell’Autorità di Gestione. All’interessato/a competono i diritti previsti dalla normativa vigente in materia.

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni

AUTORIZZA

l’Istituto Comprensivo “Guido Monaco” di Castel Focognano 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).

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. *Compilare l’allegato A ed apporre la croce sul modulo prescelto.* [↑](#footnote-ref-1)