Al Dirigente Scolastico

I.T. “Cassandro-Fermi-Nervi”

Via Madonna della Croce, 265

76121 – Barletta (BT)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI TUTOR**

**PROGETTO PON 10.2.2A-FSEPON-PU-2019-333 “EnGraMat”**

**CUP J98H18000480007**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

Alla S.V. di partecipare alla selezione di TUTOR per il progetto **PON 10.2.2A-FSEPON-PU-2019-333 “EnGraMat”,** al seguente modulo:

Gram&Help Gram&Lunch Mat&Help Mat&Lunch Mat&Eng Eng&Help Eng&Lunch

A tal fine dichiara di:

* Essere docente dell’Istituto Tecnico “Cassandro-Fermi-Nervi”;

Alla presente istanza allega:

* Curriculum vitae in formato europeo, debitamente firmato e datato, in cui sono ben dettagliati i titoli ed esperienze oggetto di valutazione;
* Griglia di autovalutazione (indicare la pagina del C.V. relativa al titolo/esperienza valutabile);
* Copia del documento di identità in corso di validità.

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità strettamente connesse alla presente selezione, in ottemperanza del GDPR 2016/679.

Barletta, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**GRIGLIA DI AUTOVALUTAZIONE TUTOR**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ compila, sotto la propria responsabilità, la seguente griglia di autovalutazione, autocertificandone la rispondenza ai titoli in suo possesso ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole del fatto che, in caso di falsità in atti e mendaci dichiarazioni, verranno applicate nei suoi riguardi le sanzioni previste dal codice penale.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI** | **Dettagli** | **Autovalutazione Candidato** | **Valutazione Commissione** |
| Laurea | *specificare*: |  |  |
| Titoli culturali | - abilitazione all’insegnamento  - corsi di perfezionamento post lauream della durata minima di 1500 ore  - dottorati di ricerca  - master post lauream di 1^ e 2^ livello della durata minima di 1500 ore  - seconda laurea vecchio ordinamento ovvero specialistica |  |  |
| Tesi di laurea in lingua inglese |  |  |  |
| Esperienze lavorative scolastiche | - in scuole statali/parificate (non private) destinate alla fascia d’età per la quale si chiede l’intervento  - in scuole statali/parificate (non private) destinate ad un ordine di scuola inferiore rispetto a quello per il quale si chiede l’intervento |  |  |
| Esperienze in progetti | - in qualità di TUTOR in progetti PON/POR  - in qualità di esperto/referente valutazione/facilitatore/figura aggiuntiva etc. in progetti PON/POR |  |  |
| Esperienze lavorative extrascolastiche |  |  |  |
| Anni di servizio continuativo prestato in questa Istituzione scolastica |  |  |  |
| Certificazioni informatiche |  |  |  |
| Certificazioni linguistiche secondo il CEFR |  |  |  |
| Pubblicazioni |  |  |  |
| Aver fatto parte del Gruppo di progetto |  |  |  |
| Totale punteggio | |  |  |

FIRMA