ALLEGATO 1

 **Al Dirigente Scolastico**

 **I.S.I.S. “Emilio Sereni” Afragola Cardito**

 **AVVISO PER LA SELEZIONE TUTOR ESTERNO**

**Progetto Scuola Viva dal titolo ““LA SCUOLA PUNTO DI RIFERIMENTO PER IL TERRITORIO” (C.U. 97 NAP – CUP B44C22001260002)” presentato dall’Istituto Scolastico in partenariato con PROJENIA SCS e INPEROSO TOURS**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI “TUTOR ESTERNO”**

Il/La sottoscritt , , nat a il e residente in alla via/P.zza n. , Codice Fiscale , telefono \_ , indirizzo e-mail , PEC

Con laurea/laurea triennale/diploma in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, votazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

certificazioni linguistiche \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conseguite presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

certificazioni informatiche \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,conseguite presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

master\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conseguito presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

esperienze presso ministeri e/o enti locali\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla procedura comparativa per la selezione di TUTOR ESTERNO” Progetto Scuola Viva dal titolo ““LA SCUOLA PUNTO DI RIFERIMENTO PER IL TERRITORIO” (C.U. 97 NAP – CUP B44C22001260002)”

Nello specifico**:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MODULO** | **TITOLO** | **INDIRIZZO** | **N. ALUNNI**  | **RICHIESTA** |
| **Modulo 1**  | **A scuola di e-commerce 1** | TECNICO | 15 |  |
| **Modulo 2**  | **A scuola di e-commerce 2** | TECNICO | 15 |  |
| **Modulo 3** | **Educazione alla legalità\turismo responsabile** | TUTTI  | 15 |  |
| **Modulo 4**  | **Operatore della promozione e****accoglienza turistica** | TURISMO -ENOGASTRONOMICO | 15 |  |
| **Modulo 5** | **L’Inglese per tutti** | TUTTI | 15 |  |
| **Modulo 6**  | **Operatore di agenzia di viaggio** | TURISMO | 15 |  |

A tal fine dichiara:

* di essere cittadin ;
* di avere il godimento dei diritti civili e politici;
* di non aver riportato condanne penali e non avere carichi pendenti;
* di non aver riportato sanzioni disciplinari nell’ultimo biennio e non avere procedimenti disciplinari in corso;
* di voler ricevere le comunicazioni relative al seguente esclusivamente al seguente indirizzo di posta elettronica ;
* di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'Avviso pubblico in oggetto, così come dichiarato sulla scheda di autovalutazione allegata (allegato2)

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003 (di seguito indicato

come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

**AUTORIZZA**

codesta amministrazione 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).

Allega alla presente:

1. curriculum vitae in formato europeo aggiornato, datato e sottoscritto e documento di riconoscimento firmato;
2. Scheda di autovalutazione - Allegato n. 2

Afragola,

In fede

ALLEGATO 2

|  |
| --- |
|  **GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER TUTOR** |
| **ISTRUZIONE E FORMAZIONE** | **n. riferimento del curriculum** | **da compilare a cura del candidato** | **da compilare a cura della commissione** |
| **A1. LAUREA** (vecchio ordinamento o magistrale) |  | **PUNTI** |  |  |  |
| 110 e lode | **10** |  |  |  |
| 100 - 110 | **5** |  |  |  |
| < 100 | **2** |  |  |  |
| **A2. LAUREA** (triennale, in alternativa al punto A1) | 110 e lode | **10** |  |  |  |
| 100-110 | **5** |  |  |  |
| < 100 | **2** |  |  |  |
| **A3. DIPLOMA** (in alternativa ai punti A1 e A2) | 60/60 o 100/100 | **5** |  |  |  |
| <60 o <100  | **2** |  |  |  |
| **CERTIFICAZIONI**  |
| **B1. COMPETENZE INFORMATICHE I.C.T. CERTIFICATE riconosciute dal MIUR**  | Max 3 cert. |  **2 punti cad** |  |  |  |
| **B2. COMPETENZE LINGUISTICHE (B2, C1, C2)** | Max 2 | **2 punti cad** |  |  |  |
| **ESPERIENZE**  |
| **C1. ESPERIENZE DI FACILITATORE/VALUTATORE/ESPERTO/TUTOR/PROGETTISTA NEI PROGETTI FINANZIATI DAL FONDO SOCIALE EUROPEO (PON – POR)**  | Max 7 | **5 punti cad.** |  |  |  |
| **C2. INCARICHI DI PROGETTISTA /ESPERTO/TUTOR NELLA FORMAZIONE DELL’AMBITO 18 E PROGETTI DELLA REGIONE CAMPANIA**  | Max 2 | **5 punti cad.** |  |  |  |
| **C3. ATTESTATO “ANIMATORE DIGITALE “ ( MINIMO 50 ORE )**  | Max 1 | **5 punti** |  |  |  |
| **C4. ATTESTATO TUTOR NEOIMMESSI** | Max 2 | **2 punti** |  |  |  |
| **C5. ATTESTATO CORSO DI FORMAZIONE RICONOSCIUTI DAL MIUR ( MINIMO 30 ORE)** | Max 2 | **5 punti** |  |  |  |
| **C6. MASTER DI PRIMO LIVELLO /CORSI DI PERFEZIONAMENTO**  | Max 2 | **3 punti cad.** |  |  |  |
| **C7. DOTTORATO /SPECIALIZZAZIONE BIENNALE / MASTER DI SECONDO LIVELLO** | Max 2 | **5 punti cad.** |  |  |  |
| **PROGETTUALITA’** |
| **D1. PROPOSTA PROGETTUALE CON DIDATTICA INNOVATIVA**  |  | **Min 1 punto****max 15 punti**  |  |  |  |

Afragola, / /

Firma