***Allegato 1 - Istanza di partecipazione***

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell’Istituto Comprensivo Rita Levi-Montalcini
di Lucignano

**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE INTERNA ED ESTERNA DI TUTOR – ESPERTO: Programma Operativo Complementare (POC) “Per la Scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020 finanziato con il Fondo di Rotazione (FdR)– Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1. Avviso pubblico prot. n. 33956 del 18/05/2022 – Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze delle studentesse e degli studenti e per la socialità e l’accoglienza
Codice Progetto 10.1.1A-FDRPOC-TO-2022-40
Codice Progetto 10.2.2A 10.2.2A-FDRPOC-TO-2022-47
Codice CUP B24C22000650001**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data e luogo di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all’oggetto e di essere inserito/a nella graduatoria di:

**Esperto Tutor**

per le attività del Programma Operativo Complementare (POC) “Per la Scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020 finanziato con il Fondo di Rotazione (FdR)– Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1. Avviso pubblico prot. n. 33956 del 18/05/2022 – Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze delle studentesse e degli studenti e per la socialità e l’accoglienza
Codice Progetto 10.1.1A-FDRPOC-TO-2022-40
Codice Progetto 10.2.2A 10.2.2A-FDRPOC-TO-2022-47
Codice CUP B24C22000650001

nel/i seguente/i Modulo/i

| **Titolo modulo** | **BARRARE**  |
| --- | --- |
| **PIANOFORTE** |  |
| **STRUMENTI A FIATO** |  |
| **SASSOFONO E CLARINETTO** |  |
| **ARTEFACCIAMOCI 1** |  |
| **ARTEFACCIAMOCI 2** |  |
| **GIOCHIAMO!** |  |
| **GIOCHI DI SQUADRA 1** |  |
| **GIOCHI DI SQUADRA 2** |  |

A tal fine, valendosi 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 e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

***D I C H I A R A***

Sotto la personale responsabilità di:

* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
* godere dei diritti civili e politici;
* non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;
* aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
* di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;
* di possedere titoli e competenze specifiche più adeguate a trattare i percorsi formativi scelti.

Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

* di non trovarsi in nessuna della condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l’attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei, in particolare di:
* di non essere collegato, né come socio né come titolare, alla ditta che ha partecipato e vinto la gara di appalto.
* di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Come previsto dall’Avviso, allega:

* copia di un documento di identità valido firmato;
* Curriculum Vitae in formato europeo.
* ALLEGATO 2 - Griglia Valutazione (Tutor o Esperto)
* ALLEGATO 3 - PROPOSTA PROGETTUALE (per Esperti)

Dichiara, inoltre:

* di conoscere e saper usare la piattaforma on line “Gestione Programmazione Unitaria - GPU”
* di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:
	+ Partecipare, su esplicito invito del Dirigente, alle riunioni di organizzazione del lavoro per fornire e/o ricevere informazioni utili ad ottimizzare lo svolgimento delle attività;
	+ Concorrere alla definizione della programmazione didattica delle attività ed alla definizione dei test di valutazione della stessa;
	+ Concorrere alla scelta del materiale didattico o predisporre apposite dispense di supporto all’attività didattica;
	+ Concorrere, nella misura prevista dagli appositi regolamenti, alla registrazione delle informazioni riguardanti le attività svolte in aula e la valutazione delle stesse sulla piattaforma ministeriale per la gestione dei progetti;
	+ Svolgere le attività didattiche nei Plessi dell’Istituto;
	+ Redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto.

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

La propria residenza

altro domicilio:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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,

**A U T O R I Z Z A**

L’ **ISTITUTO COMPRENSIVO LUCIGNANO Rita Levi-Montalcini** 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).

Data Firma

***Allegato 2 - Griglia Valutazione Tutor***

**Scheda di autovalutazione Programma Operativo Complementare (POC) “Per la Scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020 finanziato con il Fondo di Rotazione (FdR)– Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1. Avviso pubblico prot. n. 33956 del 18/05/2022 – Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze delle studentesse e degli studenti e per la socialità e l’accoglienza
Codice Progetto 10.1.1A-FDRPOC-TO-2022-40
Codice Progetto 10.2.2A 10.2.2A-FDRPOC-TO-2022-47
Codice CUP B24C22000650001**

**Griglia valutazione AVVISO DI SELEZIONE PERSONALE TUTOR**

| **Titoli culturali** | **PUNTI** | **MAX** | **a cura candidato** | **A cura Ufficio** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Esperienza documentata di partecipazione alla gestione di progetti PON | 10 | 30 |  |  |
| Incarichi di responsabile per l’informatica ricoperti all’interno di Istituti scolastici | 5 | 20 |  |  |
| Partecipazione a Mobilità Erasmus Plus | 30 | 30 |  |  |
| Competenza autocertificata nell’uso del computer e delle piattaforme informatiche | 15 | 15 |  |  |
| Incarichi di docente o referente in attività coerenti con gli ambiti tematici previsti dai percorsi formativi del presente avviso | 5 | 10 |  |  |
| Possesso di certificazioni informatiche (ECDL, MICROSOPT; EIPASS,…..) | 5 | 5 |  |  |
| Conoscenza della lingua inglese almeno di livello A2 | 5 | 5 |  |  |

Data

FIRMA

**Allegato 2 - Griglia Valutazione Esperti**

**Scheda di autovalutazione Programma Operativo Complementare (POC) “Per la Scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020 finanziato con il Fondo di Rotazione (FdR)– Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1. Avviso pubblico prot. n. 33956 del 18/05/2022 – Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze delle studentesse e degli studenti e per la socialità e l’accoglienza
Codice Progetto 10.1.1A-FDRPOC-TO-2022-40
Codice Progetto 10.2.2A 10.2.2A-FDRPOC-TO-2022-47
Codice CUP B24C22000650001**

**Griglia valutazione AVVISO DI SELEZIONE PERSONALE ESPERTO1**

| **Titoli culturali** | **PUNTI** | **MAX** | **a cura candidato** | **A cura Ufficio** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Laurea V.O. o II livello relativa all’indirizzo del modulo specificato nel bando | 6 | 6 |  |  |
| Altra laurea | 4 | 4 |  |  |
| Dottorato di ricerca o specializzazioni biennali post-laurea afferenti la tipologia di intervento | 1 | 2 |  |  |
| Master e/o corsi di perfezionamento post-laurea annuali o biennali afferenti la tipologia di intervento | 1 | 3 |  |  |
| certificazione di competenze informatiche | 2 | 2 |  |  |
| A​ttestati di corsi di formazione afferenti la tipologia di intervento | 5 | 5 |  |  |
| **Titoli di servizio** | **PUNTI** | **MAX** | **a cura candidato** | **A cura Ufficio** |
| Per ogni incarico di docenza in progetti analoghi, inerente la figura professionale richiesta, in relazione all’attività da effettuare o per ogni partecipazione , come relatore, a convegni e/o studi specifici | 5 | 20 |  |  |
| Abilitazione professionale specifica | 0,50 | 1 |  |  |
| Abilitazioni all’insegnamento del settore specifico | 0,50 | 0,50 |  |  |
| Altre abilitazioni all’insegnamento | 0,25 | 0,50 |  |  |
| **Proposte progettuali** |  | **MAX** | **a cura candidato** | **A cura Ufficio** |
| chiarezza e qualità proposta progettuale (obiettivi formativi, risultati della attesi) |  | 40 |  |  |
| coerenza del percorso progettuale (articolazione e contenuti, linee metodologiche, modalità di valutazione) |  | 10 |  |  |
| innovatività |  | 2 |  |  |
| Originalità della disseminazione/performance per documentare alle famiglie, in un incontro finale e con il coinvolgimento degli alunni partecipanti, il percorso svolto e la sua valenza formativa. |  |  |  |  |

Tutti gli eventuali titoli non coerenti rispetto ai contenuti didattici del modulo formativo di cui al bando di selezione non saranno valutati.

1. Le lauree ed i titoli ad esse dichiarati equiparate dalle disposizioni vigenti devono essere indicate in specifica tabella di raccordo presentata a carico dell’interessato facendo evincere l’equipollenza/equiparazione e, se diversamente classificate, esse devono essere rapportate a 110. Ove la votazione non si desuma dalla certificazione o dalla dichiarazione si attribuirà il punteggio minimo.

**Nel caso il titolo di studio posseduto sia equiparabile, la specifica tabella di raccordo dell’equipollenza alla laurea richiesta deve essere dettagliatamente specificata con autocertificazione ai sensi di legge, a carico dell’interessato, pena l’ esclusione.**

La commissione di valutazione si riserva, inoltre, la facoltà di convocare gli aspiranti esperti esterni per delucidazioni in merito ai titoli posseduti.

Data Firma

**Allegato 3 Proposta progettuale**

**FORMULARIO PROPOSTA PROGETTUALE**

| *Dati* |
| --- |
| *Nome* |  |
| *Cognome:* |  |
| *Luogo e data di nascita:* |  |
| *Codice fiscale:* |  |
| *Indirizzo:* |  |
| *CAP, località e provincia:* |  |
| *Telefono:* |  |
| *e-mail* |  |

| ***A) IL PROGETTO*** |  |
| --- | --- |
| Titolo del progetto: |

| N° destinatari previsti (minimo: 20 persone) |  |
| --- | --- |

| Obiettivi formativi specifici e trasversali |  |
| --- | --- |

| Obiettivi specifici:Obiettivi trasversali: |
| --- |

| Risultati attesi |  |
| --- | --- |

| **B) COERENZA DEL PERCORSO PROGETTUALE** |  |
| --- | --- |

| 1)Articolazione e contenuti del progetto (descrivere analiticamente nel riquadro il progetto indicando gli elementi fondamentali) |  |
| --- | --- |

| Attivitàpreviste | Contenuti | Competenze specifiche certificabili al termine del percorso(definire e descrivere in termini di abilità le competenze) | Metodologie | Luoghi di formzione(Aula/Laboratorio etc) | Ore |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

| 2) Linee metodologiche **-** Utilizzazione di materiali didattici e risorse tecnologiche |  |
| --- | --- |

| (indicare l’approccio utilizzato, le modalità didattiche, i materiali ed i supporti tecnologici necessari allo svolgimento delle attività) |
| --- |

| 3) Modalità di valutazione dell’apprendimento |  |
| --- | --- |

| (indicare strumenti, modalità di applicazione, tipologia di certificazione/attestazione e tempistica) |
| --- |

| **C) DISSEMINAZIONE INIZIALE E FINAL DEL PERCORSO PROGETTUALE** |  |
| --- | --- |

| 1) Presentazione alle famiglie del programma di lavoro che sarà svolto |  |
| --- | --- |

| (indicare cosa si presenta quale iter formativo) |
| --- |

| 2) Presentazione alle famiglie del lavoro svolto |  |
| --- | --- |

| (indicare cosa si presenta, con il coinvolgimento degli alunni partecipanti, nello specifico incontro finale per documentare alle famiglie il percorso e la valenza dell’iter formativo svolto) |
| --- |

Data Firma