

Istanza di Partecipazione

per l'incarico di TUTOR D'INCLUSIONE

PROGETTO "Una scuola che crede nella scuola" - Percorso a) Sostegno didattico agli studenti

Cod. identificativo **2022.10.1.1.102**

II ANNUALITÀ

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"Marvasi-Vizzone"
Rosarno - San Ferdinando

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____ Data di Nascita _____
Luogo di Nascita _____ Comune di Residenza _____
Via/Piazza/Corso n°. _____ Cap _____
Status professionale _____ Titolo di studio _____
Telefono _____ E-Mail _____

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO/A ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE E RECLUTAMENTO di **TUTOR D'INCLUSIONE** - nell'ambito del Progetto POR Calabria: "Una scuola che crede nella scuola" - codice identificativo **2022.10.1.1.102 - Percorso a)** Sostegno didattico agli studenti:

MUSICOTERAPIA **Modulo 1) - La Musica nell'intreccio educativo:** n. 30 ore - Plessi Rosarno/Bosco.

Modulo 2) - NonSoloMusia: n. 30 ore - Plessi San Ferdinando.

PSICOMOTRICITÀ **Modulo 3) - La corporeità e l'educazione allo sport** - n. 30 ore - Plessi Rosarno/Bosco.

Modulo 4) - È tutto un gioco! - n. 30 ore - Plessi San Ferdinando

LOGOPEDIA **Modulo 5) - Parole in corso d'opera** - n. 30 ore - Plessi Rosarno/Bosco

Modulo 6) - "Dicio bene io?" - n. 30 ore - Plessi San Ferdinando

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 e 47 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 dei contenuti dell'Avviso di selezione.

DICHIARA

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 del titolo di studio e dei requisiti specifici di ammissione richiesti dall' Avviso di selezione;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto.
- 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 istanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Come previsto dall'Avviso, allega:

- *Curriculum vitae* redatto su formato europeo;
- Fotocopia del codice fiscale e del documento d'identità in corso di validità;
- Modello "*Scheda di autovalutazione*" (ALLEGATO 2);
- Modello "*Dichiarazione sostitutiva di certificazioni*" (ALLEGATO 3);
- Autorizzazione a svolgere incarico di libera professione, rilasciata dall'ente di appartenenza, se dipendente della Pubblica Amministrazione (*Figura Esterna*).

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 "Marvasi Vizzone" Rosarno - San Ferdinando** 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 _____

Scheda di Autovalutazione

per l'incarico di TUTOR D'INCLUSIONE

PROGETTO "Una scuola che crede nella scuola" - Percorso a) Sostegno didattico agli studenti

Cod. identificativo 2022.10.1.1.102

II ANNUALITÀIl/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
Cognome e Nome del Candidato

Il ___/___/___ e residente _____ via _____

considerati i criteri per la selezione di TUTOR D'INCLUSIONE (art. 5 - Avviso di selezione),

dichiara di possedere i seguenti titoli:

TABELLA DI VALUTAZIONE - Tutor d'aula Interno/Esterno						
MACROCRITERIO	DECRIZIONE / PUNTEGGIO MAX	TITOLI ED ESPERIENZE PROFESSIONALI PER IL RUOLO DI TUTOR D'INCLUSIONE	PUNTEGGIO MAX	Punteggio a cura del Candidato	Punteggio a cura dell'Ufficio	
Formazione	Valutazione formazione di base e specialistica 30 punti	Diploma di Laurea quadriennale (vecchio ordinamento o Specialistica/magistrale)	Da 110 a 105	15 pt		
			Da 104 a 101	12 pt		
			Da 100 in giù	10 pt		
				Laurea triennale (in assenza di laurea quad/ specialistica)	8 pt	
				Diploma di istruzione secondaria di II grado specifico (in assenza di laurea specialistica/triennale)	4 pt	
				Corso di specializzazione su sostegno	5 pt	
				Ulteriore titolo (Altra laurea/diploma di istruzione secondaria di II grado)	1 (fino a 3 pt)	
				Partecipazione a master di I e II livello, corso di specializzazione, dottorato di ricerca attinenti alla tipologia dell'intervento.	1 (fino a 3 pt)	
				Competenze informatiche certificate (ECDL o EIPASS)	1 (fino a 2 pt)	
		Competenze linguistiche certificate (C2, C1, B2)	1 (fino a 2 pt)			
Esperienza professionale in contesti scolastici	Valutazione dell'esperienza professionale in contesti scolastici 35 punti	Incarichi precedenti prestati in contesti scolastici nel settore di pertinenza inerenti alla figura oggetto di selezione	5 (fino a 35 pt)			
Esperienza professionale in altri contesti	Valutazione dell'esperienza professionale in contesti extra scolastici 35 punti	Incarichi precedenti prestati in contesti extra scolastici nel settore di pertinenza inerenti alla figura oggetto di selezione	5 (fino a 35 pt)			
TOTALE PUNTEGGIO			Max 100			

Data ___/___/___

Firma _____

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni

Art. 46 (R) T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa
- D.P.R. 28/12/2000, n° 445 -

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ (Prov. _____)
residente a _____ (Prov. _____) in Via/Piazza _____ n° _____
consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,
sotto la sua personale responsabilità,

DICHIARA

di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio: _____
conseguito il _____, presso _____
con la votazione di _____

di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i:

1. _____
conseguito il _____, presso _____
2. _____
conseguito il _____, presso _____
3. _____
conseguito il _____, presso _____

di essere in possesso della seguente specializzazione / dottorato:

1. _____
conseguito il _____, presso _____
2. _____
conseguito il _____, presso _____
3. _____
conseguito il _____, presso _____

di essere in possesso delle seguenti certificazioni:

Di aver avuto le seguenti esperienze professionali:

Tipologia di incarico	Contesto scolastico/extra scolastico	Periodo di incarico

Data __/__/____

Firma
