

**Allegato 1 – Domanda di selezione TUTOR per i Percorsi per le Competenze Trasversali e per l’Orientamento**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO dell’IS “Bruno Munari”**

Il/La sottoscritto/a ………………………………….…………… nato/a ………………………………………………. il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_,   
Residente a ……………………………. via………...…………..……… n°……… cap ……..………. Codice Fiscale ………….……………………..…… Telefono ……………………..…...…

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione della figura di **TUTOR SCOLASTICO** per la/le seguenti classi per l’a.s. 2024/25

|  |  |
| --- | --- |
| **Modulo** | **Preferenza** |
| Start UP Your Life |  |
| Creazione Gioielli |  |
| Case in Legno |  |
| Musicoterapia |  |
| Laboratorio di registrazione e produzione discografica |  |
| Laboratorio con Macchina da presa |  |
| Esperienza presso “Don Peppe Diana” |  |
| Biodigestori acque |  |
| Dalla recitazione alla maschera di teatro |  |

Dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti:

* di prestare servizio con contratto a tempo indeterminato o determinato sede\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di insegnare la seguente disciplina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_attinente al percorso formativo;
* di possedere competenze informatiche necessarie per la compilazione della piattaforma di monitoraggio e per la comunicazione informatica con gli alunni in formazione
* Di avere le seguenti esperienze pregresse particolari (attinenti al percorso):

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

* Disponibilità a svolgere l’attività anche nei periodi estivi:

SI NO

Dichiara altresì, sotto la propria personale responsabilità, di:

* aver preso visione del bando;
* non aver riportato condanne penali in corso;
* non essere stato destituito da pubbliche amministrazioni;
* di essere in possesso di idoneità fisica all’impiego richiesto;
* che i dati riportati nel presente modulo di domanda sono resi ai sensi degli artt. 4, 6, 46 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445 “Testo Unico delle disposizioni legislative regolamentari di documentazione amministrativa”.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ -------------------------------------------(Firma)

Il/La sottoscritto/a…………………………………….…….autorizza l’Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del codice della privacy 196/2003 solo per fini istituzionali e necessari per l’espletamento della procedura di cui alla presente domanda

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ --------------------------------------------- (Firma)

**Allegato 2 – SCHEDA DI VALUTAZIONE -Selezione TUTOR per i Percorsi per le Competenze Trasversali e per l’Orientamento**

Sono ammissibili e valutabili i seguenti titoli culturali e professionali:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **Parametri di valutazione** | | | **valutazione Commissione** |
| **specifico** | **non specifico** | **punteggio max** |
| 1 | Diploma di laurea inf 100 | | **2** | | **max 5 punti** |  |
| 100 - 110 | | | **3** | |
| 110 e lode | | | **5** | |
| 2 | Altra laurea | | **3** | | **max 5 punti** |  |
| Altro concorso di grado  superiore | | | **3** | |
| Concorso Ordinario Sc Sec. II grado | | | **2** | |
|  | Altra abilitazione | si valuta una sola abilitazione | **2** | |
| 3 | Titoli di studio ( Master, Corsi di  Perfezionamento e/o Formazione) Specializz(4 anni) Dottorato | | **4** | **3** | **max 5 punti** |  |
| Specializz(2 anni) Master I – II Livello | | | **3** | **2** |
| Perfezionamento da 60 CFU – 1500 ore | | | **2** | **1** |
|  | altri titoli | Formazione da almeno 25 ore  (dall’a.s. 2020/2021) | **1** | **0,5** |
| Certificazioni linguistiche (C1) | | | **3** |  |
| Certificazioni  linguistiche (B2) | | | **2** |  |
| Certificazioni linguistiche (B1) | | | **1** |  |
| 4 | Esperienze pregresse di  Insegnamento (t.indet) 1 ogni anno | | **10** |  | **max 10 punti** |  |
|  | Esperienze pregresse di Insegnamento (t.det) | 0.5 ogni anno | **5** |  |
| 5 | Servizio svolto nel campo  della Formazione | | **2** | **1** | **max 2 punti** |  |
| 6 | Utilizzo di strumenti  informatici e nuove tecnologie Avanzato | | **6** |  | **max 6 punti** |  |
| ECDL/Eipass o  equivalenti | | | **4** |  |
| Utilizzo/Corso Lim | | | **2** |  |
| Base | | | **1** |  |
| 7 | Esperienze pregresse in Progetti  PON OFIS IFTS POR PAS IDA 1 ogni tipologia | | **5** | **2** | **max 10**  **punti** |  |
| 8 | Esperienze pregresse in FFSS o  Coordinamento Progetti 1 ogni tipologia | | **3** | | **max 10 punti** |  |
|  | Esperienze pregresse  partecipazioni Progetti | 1 ogni tipologia | **1** | |
| 9 | Collaborazione nell’ambito della formazione con Università,  MIM, USR, Enti di Formazione | | **1** | | **max 4 punti** |  |
| 10 | Ricerche e/o pubblicazioni  attinenti al settore di pertinenza | | **2** | **1** | **max 3 punti** |  |
| max | | | **60** | | |  |
| **Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dichiara la propria disponibilità allo svolgimento delle attività nel periodo estivo.** | | | | | | |
| **Autorizzo il trattamento dei dati ai sensi del d.l. 193/96 e succ. modifiche**  **FIRMA DEL CANDIDATO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | |
| **Punteggio Totale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | |