

ALL. 1

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE – BANDO TUTOR INTERNO

Il/la

Sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____, residente a _____

_____, CAP _____ Via _____

_____ tel. _____; e-mail _____ Codice

fiscale _____ Partita IVA _____

dichiara ai sensi del D.P.R. 445/00 di aver preso visione del bando pubblico per la selezione di ESPERTI presso Istituto Comprensivo Statale "Gaetano Manfredini" Progetto ESO4.6.A1.B-FSEPNLA-2026-401 e di accettarne incondizionatamente i contenuti.

Chiede di essere ammesso alla selezione in qualità di **TUTOR** e dichiara:

1. essere a conoscenza delle attività formative da realizzare e di avere competenze nella realizzazione dei compiti previsti dall'avviso;
2. avere competenze ed esperienze idonee per svolgere l'incarico richiesto allegando alla presente idonee certificazioni ed attestazioni valide a dimostrare i requisiti di ammissione alla valutazione;

Allega:

- a. curriculum in formato europeo con espressa dichiarazione di veridicità debitamente sottoscritto;
- b. dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/00 relativamente ai seguenti requisiti: - 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 dall'Avviso di selezione .
- c. copia documento di riconoscimento in corso di validità debitamente sottoscritto;
- d. altra documentazione ritenuta idonea alla valutazione di seguito riportata:

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, come modificato dal D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101, e dal Regolamento (UE) 2016/679– GDPR articoli 13 e 14.

DATA _____

FIRMA _____

Moduli per i quali si intende presentare candidatura:

Azione ESO4.6.A1.B-FSEPNLA-2026-401	Figure Professionali e Requisiti Richiesti	Durata	Barrare il modulo prescelto o (in caso di più moduli) indicare il numero progressivo di preferenza
Tipologia Di Modulo: Italiano per stranieri (L2) Titolo Del Modulo: Italiano per comunicare- Don Milani	Laurea O Titolo Equipollente O Esperto Di Settore Di Intervento	30 ore	☐
Tipologia di modulo: Italiano per stranieri (L2) Titolo del modulo: Italiano per comunicare-Quartaccio	Laurea o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento	30 ore	☐
Tipologia di modulo: Italiano per stranieri (L2) Titolo del modulo: La lingua per comunicare	Laurea o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento	30 ore	☐
Tipologia di modulo: Lingua inglese per gli allievi della scuola primaria Titolo del modulo: Learning English through play -Don Milani	Laurea o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento	30 ore	☐

Tipologia di modulo: Lingua inglese per gli allievi della scuola primaria Titolo del modulo: Learning English through play - Quartaccio	Laurea o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento	30 ore	☐
Tipologia di modulo: Lingua madre (Italiano L1) Titolo del modulo: Parole in gioco -Don Milani	Laurea o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento	30 ore	☐
Tipologia di modulo: Lingua madre (Italiano L1) Titolo del modulo: TEATRO 1 SSIG	Laurea o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento	30 ore	☐
Tipologia di modulo: Lingua madre (Italiano L1) Titolo del modulo: Teatro Primaria Don Milani	Laurea o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento	30 ore	☐
Tipologia di modulo: Lingua madre (Italiano L1) Titolo del modulo: Teatro primaria Quartaccio	Laurea o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento	30 ore	☐
Tipologia di modulo: Lingua madre (Italiano L1) Titolo del modulo: Parole per raccontare e raccontarsi- SSIG	Laurea o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento	30 ore	☐

Tipologia di modulo: Lingua madre (Italiano L1) Titolo del modulo: Parole in gioco -Quartaccio	Laurea o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento	30 ore	☐
Tipologia di modulo: Lingua madre (Italiano L1) Titolo del modulo: Teatro 2 SSIG	Laurea o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento	30 ore	☐
Tipologia di modulo: Lingua madre (Italiano L1) Titolo del modulo: Teatro 2 Don Milani	Laurea o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento	30 ore	☐
Tipologia di modulo: Lingua madre (Italiano L1) Titolo del modulo: Ricostruiamo la storia del nostro territorio	Laurea o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento	30 ore	☐
Tipologia di modulo: Lingua straniera per gli allievi di scuola secondaria di primo grado Titolo del modulo: English lab 2 SSIG	Laurea o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento	30 ore	☐
Tipologia di modulo: Lingua straniera per gli allievi di scuola secondaria di primo grado Titolo del modulo: English Lab 1 SSIG	Laurea o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento	30 ore	☐

Tipologia di modulo: Lingua straniera per gli allievi di scuola secondaria di primo grado Titolo del modulo: Español en acción SSIG	Laurea o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento	30 ore	☐
Tipologia di modulo: Matematica Titolo del modulo: Piccoli matematici crescono - Don Milani	Laurea o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento	30 ore	☐
Tipologia di modulo: Matematica Titolo del modulo: Piccoli matematici crescono - Quartaccio	Laurea o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento	30 ore	☐
Tipologia di modulo: Matematica Titolo del modulo: Scacchi a scuola : logica, strategia e concentrazione SSIG	Laurea o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento	30 ore	☐
Tipologia di modulo: Matematica Titolo del modulo: Matematica in azione: logica, numeri e problem solving - SSIG	Laurea o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento	30 ore	☐
Tipologia di modulo: Scienze Titolo del modulo: Laboratorio di Scienze e tecnologia SSIG	Laurea o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento	30 ore	☐

Tipologia di modulo: Scienze Titolo del modulo: Piccoli scienziati crescono - Don Milani	Laurea o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento	30 ore	☐
Tipologia di modulo: Scienze Titolo del modulo: Piccoli scienziati crescono - Quartaccio	Laurea o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento	30 ore	☐
Tipologia di modulo: Scienze Titolo del modulo: EsploriAmo lo spazio	Laurea o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento	30 ore	☐

Griglia Autovalutazione

Tabella valutazione	Punteggio max 100 punti	Punteggio autovalutazione
Laurea magistrale Voto di Laurea: fino a 100 5punti da 101 a 103 6punti da 104 a 106 7punti da 107 a 109 8punti 110 9punti 110 e lode 10punti	10 punti	
Laurea triennale (solo in assenza di laurea magistrale)	3 punti	
Dottorato di ricerca Master di 2° livello Master di 1° livello	7 punti 5 punti 3 punti (Max 15)	
Corsi di specializzazione-perfezionamento	2,5 punti (max 5 punti)	

Certificazioni attinenti alle azioni previste nella progettualità in oggetto (docenza in percorsi di recupero/potenziamento competenze di base e simili...)	2 punti (max 10 punti)	
Certificazioni informatiche (es. DigComp, ECDL, EIPASS, CISCO, ECC...)	2,5 punti (max 5 punti)	
Pregresse esperienze in qualità di esperto/tutor/valutatore PON/PNRR (si considera una sola attività per anno scolastico)	3 Punti (max 15 punti)	
Esperienze lavorative non scolastiche coerenti con il progetto in oggetto	3 punti (max 15 punti)	
Docente in progetti extracurricolari coerenti con il progetto in oggetto	3 punti (max 15 punti)	
Pubblicazioni editoriali	2 punti (max 10 punti)	
TOTALE		

DATA _____

FIRMA _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____) in via _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000
per i casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi di

DICHIARA

- 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 dall'avviso di selezione.

Dichiaro di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96 i dati personali da me forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

(luogo e data)

Il/la dichiarante _____
(firma per esteso e leggibile)

La firma in calce non deve essere autenticata

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata all'ufficio competente, via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta, insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.