



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "DE NICOLA - SASSO"
 C.so Vittorio Emanuele,77 - 80059 TORRE DEL GRECO (NA)
 Cod. Fisc. 95170080634 - Cod. Mecc. NAIC8CS00C
 Ambito 21 - Tel./ Fax 081 882 65 00
 e-mail :naic8cs00c@istruzione.it - [http:// www.icsdenicolasasso.edu.it](http://www.icsdenicolasasso.edu.it)
 PEC: naic8cs00c@pec.istruzione.it
 CERTIFICATA SGQ UNI - EN - ISO 9004:2009



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI ESPERTO / TUTOR
PROGETTO PON APPRENDIMENTO E SOCIALITA' "E-STATE A SCUOLA#22"

- CODICE PROGETTO: 10.1.1A-FDRPOC-CA-2022-222
- CODICE CUP: G54C22000560001

Il/la sottoscritto/a _____



nato/a _____ il _____ Codice fiscale _____ e residente a

_____ via _____ cap. _____ Cell _____

indirizzo di posta elettronica _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione come

Modulo	ordine	esperto	tutor
	primaria		
	primaria		



	<p align="center">ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "DE NICOLA - SASSO" C.so Vittorio Emanuele,77 - 80059 TORRE DEL GRECO (NA) Cod. Fisc. 95170080634 - Cod. Mecc. NAIC8CS00C Ambito 21 - Tel./ Fax 081 882 65 00 e-mail :naic8cs00c@istruzione.it - http:// www.icsdenicolasasso.edu.it PEC: naic8cs00c@pec.istruzione.it CERTIFICATA SGQ UNI - EN - ISO 9004:2009</p>	
--	---	------

per il PON Apprendimento e socialità – A.S. 2022/23 come da avviso prot. 2348 del 17/04/2023

A tal fine dichiara:

- di essere in possesso di certificata competenza e/o esperienza professionale maturata nel settore richiesto, prima della pubblicazione del presente bando;
- di conoscere la piattaforma GPU per la gestione on-line del corso;
- di possedere competenze informatiche;
- di dare la propria disponibilità in relazione al calendario predisposto dallo Staff di Progetto;
- di impegnarsi, inoltre, a rispettare i compiti connessi alla figura in oggetto.

Allega:

- Curriculum vitae in formato europeo;
- Griglia per la valutazione dei titoli
- Fotocopia documento d'identità valido e firmato

Data _____

Firma _____



**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "DE NICOLA - SASSO"**

C.so Vittorio Emanuele,77 - 80059 TORRE DEL GRECO (NA)

Cod. Fisc. 95170080634 - Cod. Mecc. NAIC8CS00C

Ambito 21 - Tel./ Fax 081 882 65 00

e-mail :naic8cs00c@istruzione.it - [http:// www.icsdenicolasasso.edu.it](http://www.icsdenicolasasso.edu.it)PEC: naic8cs00c@pec.istruzione.it

CERTIFICATA SGQ UNI - EN - ISO 9004:2009

U.S.R. per la Campania
Direzione Generale

Polo Qualità di Napoli

GRIGLIA DI VALUTAZIONE**DOCENTI ESPERTI**

(da compilare nella parte riservata al candidato)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ e

residente in _____ alla via _____ n. _____,

dichiara, sotto la propria responsabilità,

- di avere esperienza triennale comprovabile nel settore dei campi estivi a scopo ludico-didattico-ricreativo
- di essere in possesso di titoli di studio, professionali ed altro, afferenti il

PON Apprendimento e Socialità : "E-STATE A SCUOLA#22"

TITOLI CULTURALI	Punti	VALUTAZIONE RISERVATA AL CANDIDATO *	VALUTAZIONE RISERVATA ALLA SCUOLA **
 Diploma di Maturità specifico per l'ambito richiesto	1		
Laurea triennale specifica in relazione al modulo formativo richiesto	pt. 1,5		
Laurea magistrale, vecchio ordinamento o laurea specialistica in relazione al modulo formativo richiesto	pt. 2		
	Con votazione 110/110 - pt. 2,5		
	Con lode pt. 3		
 Possesso certificazione informatica livello base	1		
Possesso di altre certificazione informatiche	Pt. 0,5 Per un max pt.2		
ALTRI TITOLI CULTURALI			
Per ogni altra laurea in aggiunta a quella richiesta dal bando	1		
Dottorato di ricerca in relazione alla laurea specifica richiesta	Pt.1 Per un max pt.2		
Specializzazione e/o corsi di perfezionamento post laurea coerente con il percorso formativo da realizzare	Pt.1 Per un max pt.2		
Master di I livello coerenti con il percorso formativo da realizzare	1		
Master di II livello coerenti con il percorso formativo da realizzare	2		
Per ogni incarico espletato nel ruolo di esperto , docente o figura di accompagnamento coerente con il percorso formativo da realizzare	1 Per un max pt.2		

Per ogni corso di aggiornamento/formazione (min 25 h) specifico per il modulo formativo richiesto	2 x ogni corso fino a un massimo di 4 punti		
---	---	--	--

PUNTI TOTALI	VALUTAZIONE RISERVATA AL CANDIDATO *	VALUTAZIONE RISERVATA ALLO STAFF**
TITOLI CULTURALI		
ALTRI TITOLI CULTURALI/PROFESSIONALI SPECIFICI		
ESPERIENZE PROFESSIONALI / TITOLI DI SERVIZIO		
TOTALE GENERALE		

* Punti attribuiti dal concorrente.

** Punti attribuiti dalla commissione in base alla documentazione attestante il possesso dei titoli di studio e professionali.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLE CERTIFICAZIONI

(artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)



Il/La sottoscritto/a, preso atto dei contenuti del Bando di Selezione e delle condizioni in esso contenute, dichiara che quanto riportato in precedenza risulta veritiero e di essere consapevole delle sanzioni civili e penali, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, cui incorre in caso di dichiarazioni mendaci.

Lo/a scrivente si impegna comunque, qualora l'amministrazione lo ritenesse necessario, a documentare quanto fin qui dichiarato.

Il/La sottoscritto/a autorizza ad assumere informazioni in merito alle esperienze di esperto PON dichiarate.



La presente griglia è allegata all'istanza per la selezione degli *Esperti* per il **PON Apprendimento e Socialità**, come da avviso pubblico prot. 2348 del 17/04/2023 per la realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze e per l'aggregazione e la socializzazione delle studentesse e degli studenti - Programma Operativo Complementare (POC) - "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020 finanziato con FSE E FDR Asse I - Istruzione - Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 - Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1

Informativa ex art. 13 D.Lgs. n.196/2003 e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali dei dipendenti

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 COMPRESIVO STATALE DE NICOLA SASSO 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" e dal Capo III del Regolamento (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 _____

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DE NICOLA - SASSO"**

C.so Vittorio Emanuele,77 - 80059 TORRE DEL GRECO (NA)

Cod. Fisc. 95170080634 - Cod. Mecc. NAIC8CS00C

Ambito 21 - Tel./ Fax 081 882 65 00

e-mail :naic8cs00c@istruzione.it - [http:// www.icsdenicolasasso.edu.it](http://www.icsdenicolasasso.edu.it)PEC: naic8cs00c@pec.istruzione.it

CERTIFICATA SGQ UNI - EN - ISO 9004:2009



Polo Qualità di Napoli

GRIGLIA DI VALUTAZIONE**TUTOR**

(da compilare nella parte riservata al candidato)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ e residente in _____ alla via _____ n. ____, dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere in possesso di titoli di studio e professionali ed altro, afferenti il **PON Apprendimento e socialità : "E-STATE A SCUOLA#22"**

TITOLI CULTURALI	Punti	VALUTAZIONE E RISERVATA AL CANDIDATO *	VALUTAZIONE RISERVATA ALLA SCUOLA**
Diploma di Maturità specifico per l'ambito richiesto	1		
Laurea Triennale in relazione al modulo formativo richiesto	1,5		
Laurea magistrale, vecchio ordinamento o laurea specialistica in relazione al modulo formativo richiesto	2		
	Con votazione 110/110 2,5		
	Con lode 3		
Titolo per l'insegnamento di SOSTEGNO	2		
Possesso certificazione informatica livello base	1		
Possesso di altre certificazione informatiche	Pt. 0,5 Per un max pt.2		
ALTRI TITOLI CULTURALI/PROFESSIONALI SPECIFICI			
Per ogni altra laurea in aggiunta a quella richiesta dal bando	1		
Dottorato di ricerca	2		
Specializzazione e/o corsi di perfezionamento post laurea coerente con il percorso formativo da realizzare	Pt. 1 Per un max pt.2		





ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "DE NICOLA - SASSO"

C.so Vittorio Emanuele,77 - 80059 TORRE DEL GRECO (NA)

Cod. Fisc. 95170080634 - Cod. Mecc. NAIC8CS00C

Ambito 21 - Tel./ Fax 081 882 65 00

e-mail :naic8cs00c@istruzione.it - [http:// www.icsdenicolasasso.edu.it](http://www.icsdenicolasasso.edu.it)

PEC: naic8cs00c@pec.istruzione.it

CERTIFICATA SGQ UNI - EN - ISO 9004:2009



M.I.U.R.
U.S.R. per la Campania
Direzione Generale



Polo Qualità di Napoli

Per ogni attestato di partecipazione a corsi o modulo attinenti al progetto richiesto	Pt. 1 Per un max pt.2		
Per ogni attestato di partecipazione a corsi MIUR/INDIRE	2		
ESPERIENZE PROFESSIONALI / TITOLI DI SERVIZIO			
Per ogni incarico espletato nel ruolo di TUTOR o ESPERTO	1 Per un max pt.2		
Esperienze pregresse nell'ambito di progetti simili (per esperienza)	1 Per un max pt.2		
Per ogni corso di aggiornamento/formazione di II livello nell'ambito del PNF	2 x ogni corso		
Per ogni corso di aggiornamento/formazione di I livello nell'ambito del PNF	1 x ogni corso		
Docenza per l'ordine di scuola per cui si produce istanza	1 punto x anno		
Anzianità di servizio	Pt. 2 Da 0 a 10 anni		
	Pt. 4 da 11 a 20 anni		
	Pt. 6 da 21 a 30 anni		
	Pt. 8 oltre i 30 anni		



PUNTI TOTALI	VALUTAZIONE RISERVATA AL CANDIDATO *	VALUTAZIONE RISERVATA ALLO STAFF**
TITOLI CULTURALI		
ALTRI TITOLI CULTURALI/PROFESSIONALI SPECIFICI		
ESPERIENZE PROFESSIONALI / TITOLI DI SERVIZIO		
TOTALE GENERALE		

* PuntI attribuiti dal concorrente.

** PuntI attribuiti dalla commissione in base alla documentazione attestante il possesso dei titoli culturali e professionali.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLE CERTIFICAZIONI

(artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a, preso atto dei contenuti del Bando di Selezione e delle condizioni in esso contenute, dichiara che quanto riportato in precedenza risulta veritiero e di essere consapevole delle sanzioni civili e penali, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, cui incorre in caso di dichiarazioni mendaci.

Lo/a scrivente si impegna comunque, qualora l'amministrazione lo ritenesse necessario, a documentare quanto fin qui dichiarato.



Il/La sottoscritto/a autorizza ad assumere informazioni in merito alle esperienze di esperto PON dichiarate.

La presente griglia è allegata all'istanza per la selezione degli *Tutor* per il **PON Apprendimento e Socialità**, come da avviso pubblico prot. 2348 del 17/04/2023 per la realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze e per l'aggregazione e la socializzazione delle studentesse e degli studenti – Programma Operativo Nazionale (PON E POC) - “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020 finanziato con FSE E FDR Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1



Informativa ex art. 13 D.Lgs. n.196/2003 e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali dei dipendenti

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 STATALE DE NICOLA SASSO 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” e dal Capo III del Regolamento (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 _____