### Allegato A–Istanza di partecipazione Esperto/Tutor

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’Istituto Comprensivo** **Statale**

**“Maria Montessori”**

**Via Montessori n. 3**

**95041–Caltagirone (CT)**

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE SELEZIONE INTERNA/ESTERNA PER LA FIGURA**

**DI n. 1 ESPERTO/n. 1 TUTOR** *(cancellare la voce che non interessa)* **Progetto POC “Progetto di contrasto alle povertà educative e riduzione della dispersione scolastica – ID 12” - Piano Triennale per il contrasto alla dispersione scolastica e alle povertà educative – di cui all’Intesa Istituzionale tra la Regione Siciliana, il Ministero dell’Istruzione e l’Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia in attuazione della Legge Regionale n. 9/2020 ex art. 5, comma 26 – 3a annualità.**

\_l\_sottoscrit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_a

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## CHIEDE

l’attribuzione del seguente incarico: **** Esperto ****Tutor

per il seguente modulo:

**SCUOLA PRIMARIA classe terza**

* Recupero di italiano
* Recupero di matematica
* Mangiare sano per crescere bene
* Alla scoperta del dialetto
* Sostegno psicologico: Star bene a scuola

**SCUOLA PRIMARIA classe quinta**

* Recupero di italiano
* Recupero di matematica
* Alimentazione sana ed equilibrata
* A tuttamusica
* Sostegno psicologico: Sentirsi bene

**SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO classi prime**

* Laboratorio STEM
* Sostegno psicologico: Sto bene a scuola

**SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO classi seconde**

* Laboratorio musicale
* Sostegno psicologico: Mi sento … bene

## CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art. 75 del D.P.R.28/12/2000n.445 ai sensi e per gli effetti dell’art.47 del citato D.P.R.445/2000, sotto la propria responsabilità dichiara:

* Dichiara l’insussistenza di incompatibilità

Inoltre dichiara la propria disponibilità a svolgere l’incarico secondo il calendario approntato dal gruppo di Progetto e a partecipare alle attività funzionali alla realizzazione del progetto;

Allega:

* Curriculum Vitae
* Documento di riconoscimento
* Allegato A
* Allegato (B-D) Autodichiarazione titoli (Esperto-Tutor)
* Allegato C Scheda Progetto *(Esperto)*

\_l\_sottoscritt\_ dichiara di aver preso visione del bando e autorizza al trattamento dei dati personali così come previsto dal D.Lgvo196/2003 per fini funzionali all’incarico.

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

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

Allegato B **- TABELLA DI VALUTAZIONE TITOLI– DOCENTE ESPERTO**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA I SEGUENTI TITOLI

DI STUDIO E PROFESSIONALI:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| MODULO:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| TITOLI VALUTABILI | PUNTEGGIO ATTRIBUIBILE | Riferimenti al  curriculum  (Indicare la pag. in cui il titolo è dichiarato) | A CURA DEL CANDIDATO | A CURA DEL D.S. |
| Esperienza di docenza a valere su fondi PON – POR - POC  nell'ordine/grado di scuola del modulo (scuola infanzia, primaria o secondaria di primo grado) | Punti 2 per ciascuna esperienza di almeno 30 ore sino ad un massimo di 8 punti |  |  |  |
| Esperienza di docenza a valere su fondi PON – POR - POC inerente la disciplina e nell'ordine/grado di scuola del modulo (non valutabile due volte la stessa esperienza di docenza) | Punti 3 per ciascuna esperienza di almeno 30 ore sino ad un massimo di 12 punti. |  |  |  |
| Precedenti esperienze didattiche in progetti/interventi POF attinenti al settore di pertinenza e alla disciplina del modulo | Punti 1 per ciascuna esperienza di almeno 10 ore complessive sino ad un massimo di  6 punti |  |  |  |
| Competenze informatiche  certificate (ECDL, EIPASS, ecc.) | Punti 2 per ogni certificazione sino ad un massimo di 6 punti |  |  |  |
| Corsi di formazione/aggiornamento sulle Discipline e/o metodologia del progetto  (almeno 15 ore per corso) | *(punti 2 fino ad un max di 10 punti)* |  |  |  |
| Corsi di formazione sulle Nuove Tecnologie applicate alla didattica indetti da Enti pubblici, Università, INDIRE etc.  (almeno 15 ore per corso) | *(punti2 fino ad un max di 10 punti)* |  |  |  |
| Progetto del percorso didattico | Fino ad un massimo di 20 punti |  |  |  |

*Luogo, Data Firma*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Allegato C– Scheda progetto Esperto**

**(la struttura del progetto può essere elaborata anche in un file diverso da questo, specificando le voci presenti in questa scheda)**

|  |
| --- |
| *Struttura e obiettivi didattico/formativi del modulo* |
| *I contenuti* |
| *Metodologie didattiche* |
| *Risultati attesi* |
| *Modalità di verifica e valutazione* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Luogo, Data* |  | *Firma* |

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

**ALLEGATO D- TABELLA DI VALUTAZIONE TITOLI–DOCENTE TUTOR**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA I SEGUENTI TITOLI

DI STUDIO E PROFESSIONALI:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| MODULO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| TITOLI VALUTABILI | PUNTEGGIO ATTRIBUIBILE | Riferimenti  al  curriculum  (Indicare la pag. in cui il titolo è  dichiarato) | A CURA DEL  CANDIDATO | A CURA DEL DS |
| Attività di tutoraggio in corsi  PON/POR/POC    (almeno 15 ore per corso) | Punti 3 per corso    (Max 12 punti) |  |  |  |
| Attività di docenza in corsi  PON/POR/POC    (almeno 15 ore per corso) | Punti 3 per corso    (Max 9 punti) |  |  |  |
| Competenze informatiche certificate (ECDL, EIPASS, ecc.) | Punti 3    (Max 15 punti) |  |  |  |
| Corsi di formazione sulle Nuove Tecnologie applicate alla didattica indetti da Enti pubblici, Università, INDIRE etc.  (almeno 15 ore per corso) | Punti 2      (Max 10 punti) |  |  |  |
| Corsi di  formazione/aggiornamento coerenti con la disciplina e/o metodologia del progetto    (almeno 15 ore per corso) | Punti 2      (Max 10 punti) |  |  |  |

Luogo, data FIRMA DEL CANDIDATO

Allegato E

Al Dirigente Scolastico dell’I.C. Maria Montessori Caltagirone

**Oggetto: *Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità***

Piano Triennale per il contrasto alla dispersione scolastica e alla povertà educativa 3° annualità 2022/2023”

Il/La sottoscritto/a…………………………………..………………….. nato/a a ………………………..……………………… il …………..……………….. residente a ……………..………………………………….................………… cap ………..…… via…………………………………………………………………. tel. ……………...……...…… cell. ………………………………… e-mail ………………………………...………………..……………….. C.F. …………………...…..……………………………………

avendo preso visione dell’Avviso di selezione di personale esperto/tutor la realizzazione del

“Piano Triennale per il contrasto alla dispersione scolastica e alla povertà educativa”

**CONSAPEVOLE**

delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l’attuazione delle iniziative relative all’oggetto, ovvero di:

* di non essere collegato, né come socio né come titolare, a ditte o società interessate alla partecipazione alla gara di appalto;
* di essere a conoscenza che le figure di esperto e tutor sono incompatibili nello stesso modulo, e quindi, di aver presentato la candidatura per una sola figura, pena l’esclusione.

Dichiara inoltre, di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell’I.C. Maria Montessori o di altro personale incaricato della valutazione dei curricula per la nomina delle risorse umane necessarie alla realizzazione del progetto di cui trattasi.

Luogo e data Firma