

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

**Al Dirigente Scolastico  
dell’Istituto ComprensivoStatale  
“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.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ 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 quinta**

- 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:

- Dichiaro 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*)

   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	Riferimentia l 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)	<i>(punti 2 fino ad un max di 10 punti)</i>			
Corsi di formazione sulle Nuove Tecnologie applicate alla didattica indetti da Enti pubblici, Università, INDIRE etc. (almeno 15 ore per corso)	<i>(punti 2 fino ad un max di 10 punti)</i>			
Progetto del percorso didattico	Fino ad un massimo di 20punti			

*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)**

<i>Struttura e obiettivi didattico/formativi del modulo</i>
<i>I contenuti</i>
<i>Metodologie didattiche</i>
<i>Risultati attesi</i>
<i>Modalità di verifica e valutazione</i>

*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

\_\_\_\_\_