**ALLEGATO 1 – TUTOR**

**Domanda di partecipazione all’avviso pubblico di selezione TUTOR** (Prot. n. 4505/VIII G del 12/07/2016)

Al Dirigente scolastico   
della scuola Snodo formativo   
di La Spezia

Da inviare in formato digitale entro e non oltre le ore **13 del giorno 27 luglio 2016** esclusivamente all’indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) **spis00600b@pec.istruzione.it**

Indicare come oggetto “**Candidatura tutor PON Capellini - Sauro**”

*Domanda di partecipazione alla selezione per la formazione, mediante procedura comparativa, degli elenchi di TUTOR per il coordinamento e supporto delle azioni di formazione riferite all’ Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE)- Obiettivo specifico 10.8 “Diffusione della società della conoscenza nel mondo della scuola e della formazione e adozione di approcci didattici innovativi” – Azione 10.8.4 “Formazione del personale della scuola e della formazione su tecnologie e approcci metodologici innovativi”*

**Il/La sottoscritto/a**

**Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Attualmente residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_) Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_**

**Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CHIEDE di essere ammesso/a a partecipare alla selezione**

**per la formazione degli elenchi di tutor presso lo snodo formativo di La Spezia (I.I.S. “Capellini – Sauro”)**

A tal fine, ai sensi del DPR n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ:**

* di essere nato/a in data e luogo sopra riportati;
* di essere residente nel luogo sopra riportato;
* di eleggere il seguente domicilio presso il quale indirizzare le comunicazioni relative alla procedura concorsuale (in Italia per i cittadini stranieri):

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_\_) Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea;
* di godere dei diritti civili e politici
* di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
* di essere in possesso dei requisiti generali di ammissione essenziali di cui all’art. 2 del bando;
* di essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta;
* di possedere adeguate competenze, anche non formali, di tipo informatico, nell’utilizzo di Internet e della posta elettronica e di conoscenza dei principali strumenti di *office automation*;
* di aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

**DICHIARA inoltre, di essere in possesso dei sotto elencati   
titoli culturali e professionali e di servizio previsti dall’art. 6 dell’Avviso:**

(compilare le parti colorate. Se necessario, aggiungere righe)

|  |  |
| --- | --- |
| **A. TITOLI DIDATTICO-CULTURALI**  *Per ciascun titolo culturale posseduto, scrivere la tipologia, la qualifica rilasciata, l’ente/organizzazione erogatrice della formazione, il periodo di formazione e la data del rilascio, l’eventuale votazione riportata* | **Punti**  *(a cura della Commissione)* |
| A1. Laurea |  |
|  |  |
| A2. Seconda laurea / Dottorato ricerca |  |
|  |  |
| A3. Master di I livello, Specializzazione e perfezionamento |  |
|  |  |
| A4. Partecipazione a corsi di formazione su tecnologie e/o approcci metodologici innovativi |  |
|  |  |
| A5. Possesso di certificazioni informatiche e digitali (ECDL, MICROSOFT, CISCO, etc.) |  |
|  |  |
| **B. TITOLI INERENTI ALL’ATTIVITÀ PROFESSIONALE (negli ultimi 10 anni)**  *Compilare nelle righe sottostanti con tutte le informazioni necessarie e sufficienti per permettere alla Commissione di effettuare la valutazione (periodo, sede, titoli e date dei corsi, etc.)* | **Punti**  *(a cura della Commissione)* |
| B1. Anzianità di servizio presso la scuola Snodo formativo a cui si rivolge la domanda |  |
|  |  |
|  |  |
| B2. Esperienze pregresse di tutor/facilitatore in corsi di formazione |  |
|  |  |
|  |  |
| B3. Conduzione di corsi di formazione rivolti al personale scolastico |  |
|  |  |
|  |  |
| B4. Gestione di progetti di rilevanza nazionale e internazionale |  |
|  |  |
|  |  |

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

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 di Istruzione Superiore “Capellini – Sauro” 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” (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).

**Allega, infine:**

* *curriculum vitae* in formato europeo;
* copia di documento di identità valido.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_