

ALLEGATO 1

Al D.S dell'I.C. Marco Polo
di Roma

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE, MEDIANTE PROCEDURA APERTA COMPARATIVA DI TITOLI ED ESPERIENZE PROFESSIONALI FINALIZZATA ALLA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA DI ESPERTI TUTOR PER LE ATTIVITA' LABORATORIALI PREVISTE DAL PIANO DI FORMAZIONE DEL PERSONALE DOCENTE NEOASSUNTO PER L'A.S. 2018/2019 DELLA REGIONE LAZIO- AMBITO 4

relativamente ai seguenti Laboratori Formativi:

(indicare con una "x" quali Lab. Formativi si intende presentare la candidatura)

Ogni aspirante tutor può presentare candidatura per un numero max di 2 (due) Laboratori Formativi:

PREFERENZA	LABOR. FORMATIVO	N. ORE PREVISTE
	Sviluppo sostenibile	3
	Bisogni educativi speciali	3
	Nuove risorse digitali e loro impatto sulla didattica	3
	Gestione della classe e problematiche relazionali	3
	Inclusione sociale e dinamiche interculturali	3

Il/La sottoscritto/a (Nome) _____ (Cognome) _____

nato/a a _____ il ___/___/___ residente a _____ in

via/piazza _____ n. _____ CAP _____,

C.F. _____ tel.cell _____ e-mail _____

In servizio in qualità di docente a tempo indeterminato con ____ anni di servizio (da compilare solo per i docenti)

CHIEDE

l'ammissione alla selezione in qualità di tutor. A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'articolo 46 del Dpr 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

DICHIARA

sotto la personale responsabilità di:

- 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 disponibile a svolgere la prestazione secondo il calendario che verrà fornito dal coordinamento del Polo formativo.
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

DICHIARA

di essere in servizio, nell'a.s. 2018/19 presso l'istituzione scolastica: _____

(da compilare solo per i docenti)

DICHIARA

di essere disponibile a svolgere

- un solo Lab. Formativo in qualità di tutor
- due Lab. Formativo in qualità di tutor

DICHIARA

inoltre, di essere in possesso dei sotto elencati titoli culturali e professionali e di servizio previsti dall'art. 5 dell'Avviso (Tab. 1):

A	TITOLI STUDIO E CULTURALI	max 30 punti
a.1	Diploma di Laurea del vecchio ordinamento, Laurea specialistica o Laurea magistrale	Punti : ____
a.2	Laurea triennale <i>N.B. Il punteggio è attribuito per un solo titolo e non è cumulabile con quello già eventualmente attribuito per la laurea specialistica o magistrale</i>	Punti : ____
a.3	Diploma di istruzione secondaria di secondo grado <i>N.B. Il punteggio è attribuito per un solo titolo e non è cumulabile con quello già eventualmente attribuito per la laurea specialistica o magistrale e per la laurea triennale</i>	Punti : ____
a.4	Master di I Livello	Punti : ____
a.5	Master di II Livello (o seconda Laurea)	Punti : ____
a.6	Corsi di Perfezionamento <i>post lauream</i> (vale 1 solo titolo)	Punti : ____
a.7	Dottorato di ricerca	Punti : ____
B	TITOLI PROFESSIONALI	max 45 punti

b.1	Ulteriore abilitazione oltre a quella di accesso al ruolo	Punti : ____
b.2	Attività di tutoring /e-tutoring	Punti : ____
b.3	Attività di formatore/educatore	Punti : ____
b.4	Incarichi di staff in ambito scolastico (FS, Collaboratore DS, AD, ...)	Punti : ____
C	PUBBLICAZIONI	Punti : ____
D	DOCENTE IN SERVIZIO PRESSO UNA DELLE SCUOLE INDICATE QUALI SEDI DELLE ATTIVITÀ FORMATIVE LABORATORIALI PREVISTE	Punti : ____

Come previsto dall'Avviso, allega:

1. Curriculum vitae in formato *Europass* datato e sottoscritto;
2. Copia di un documento di identità in corso di validità firmato.

DICHIARAZIONI FINALI

Il/la sottoscritto/a

DICHIARA

di accettare integralmente le condizioni contenute nell'avviso Pubblico emanato dall' IC "Marco Polo", Scuola Prot. n. 0014 del 06/01/2019 nonché il calendario delle attività che verrà definito dall'Istituto stesso.

Nessuna responsabilità potrà essere imputata a questa Amministrazione Scolastica in caso di dichiarazione di indirizzo di posta elettronica non valido o non funzionante.

Il sottoscritto è consapevole che ai sensi del predetto DPR n.445/2000 le dichiarazioni rese dai candidati hanno valore di autocertificazione e che nel caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci troveranno applicazione le sanzioni penali di cui all'art.76 del sopra citato DPR 445/2000.

Data e firma

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' IC Marco Polo di Roma 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).

Data e firma

(Si allega fotocopia del documento di riconoscimento del sottoscritto)