******

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE INTERNA DI TUTOR DI FORMAZIONE PER LA REALIZZAZIONE DELLE AZIONI FORMATIVE PROGRAMMATE NEL PIANO DI FORMAZIONE DELL’AMBITO TA022 - PUGLIA A.S. 2017/2018

**(Avviso pubblico di selezione prot. N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

La sottoscritta /o nata/o a il residente a

via cell. e-mail

 in servizio presso questa istituzione scolastica nell’a.s. 2017-18 in qualità di

CHIEDE

l'ammissione alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di TUTOR DI FORMAZIONE, per l’attuazione del progetto in intestazione, relativamente all’UFC5.

**L’incarico di TUTOR per l’UFC5 – Lingue straniere, è riservato ai soli Docenti di Lingua Inglese.**

A tal ﬁne, avvalendosi delle disposizioni di cui all'art 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, dichiara quanto segue:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI FORMATIVI** In possesso di specifica abilitazione all’insegnamento:  SI  NO  (PREFERENZIALE A PARITA’ DI PUNTEGGIO)  | PUNTI | Candidato (\*)  | Riservato al DS |
| * Diploma/Laurea di accesso alla figura professionale di docente
 | 4 |  |  |
| * laurea specifica inerente al progetto
 | 2 |
| * diploma inerente l’area del progetto
 | 2 |
| * ulteriore laurea triennale o magistrale
 | 1 per laurea |
| Corsi di perfezionamento universitari di durata annuale inerenti il progetto: | 1 per ogni corso |  |  |
| Altri corsi di perfezionamento universitari di durata annuale: | 1 per ogni corso |  |  |
| **TITOLI PROFESSIONALI** |  |  |  |
| Partecipazione come esperto a corsi PON e a progetti interni alla scuola nell’ambito tematico del progetto | 1 per corso (max 10 punti) |  |  |
| Partecipazione al gruppo di progetto PON | 1 per corso |  |  |
| Tutoraggio in corsi PON  | 5 per corso |  |  |
| Animatore digitale | 2 |  |  |
| Funzioni strumentali e/o component dello Staff di dirigenza | 2 |  |  |
| Componente Team dell’Innovazione | 1 |  |  |
| Certificazioni informatiche riconosciute dal MIUR o comunque certificati con titoli rilasciati dal MIUR | 1 per certificazione |  |  |
|  | **T O T A L E** |  |  |

**Alla presente allega Curriculum Vitae in formato europeo**

Luogo e data Firma