LEEE07100P - REGISTRO PROTOCOLLO - 0005058 - 08/06/2021 - B/15 - CONTABILITA' GENER - U

DIREZIONE DIDATTICA STATALE 2° CIRCOLO *"E. DE AMICIS"*
P.tta Conte Accardo 73100 LECCE
TEL./FAX 0832/306013 Cod. Fisc. 93058060752
***e-mail* LEEE07100P@istruzione.it leee07100p@pec.istruzione.it**
http://www.2ledeamicis.edu.it/
Codice Univoco Scuola UFDK8

Programma Operativo Nazionale (PON E POC)
"Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020
Finanziato con FSE e FDR
ASSE I – Istruzione –
Fondo Sociale Europeo (FSE)
Obiettivi specifici 10.1 - 10.2 e 10.3 - Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1

AVVISO PUBBLICO PROT. N. AOODGEFID/0009707 DEL 27/04/2021
PER LA REALIZZAZIONE DI PERCORSI EDUCATIVI VOLTI AL POTENZIAMENTO
DELLE COMPETENZE E PER L'AGGREGAZIONE E LA SOCIALIZZAZIONE DELLE STUDENTESSE
E DEGLI STUDENTI NELL'EMERGENZA COVID – 19

Piano Estate 2021 "Il Ponte per un nuovo inizio"

AVVISO INTERNO SELEZIONE TUTOR D'AULA
ALLEGATO a) "Istanza di partecipazione"

Codice progetto:10.1.1A-FSEPON-PU-2021-374

CUP: H83D21000840006

OGGETTO: Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale (PON E POC) "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Avviso pubblico prot. AOODGEFID/0009707 del 27/04/2021. Asse I – Istruzione – Finanziato con FSE e FDR – Apprendimento e socialità - Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 - Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1 **–** Progetti per la realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze e per l'aggregazione e la socializzazione delle studentesse e degli studenti nell'emergenza Covid – 19. Piano Estate "Il Ponte per un nuovo inizio"
Allegato a) – Istanza di partecipazione alla selezione interna TUTOR D'AULA – Codice progetto: 10.1.1A-FSEPON-PU-2021-374

Domanda di partecipazione alla selezione interna Tutor d'Aula

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELLA DIREZIONE DIDATTICA
"De Amicis Lecce"
P.zza Conte Accardo

73100 L E C C E

Il/La sottoscritto/a…….…… C.F.: …….
nato/a …….. Prov. …….. il ……
Tel. ……. Cell. …… e-mail …….....
Indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione
Via …….. Cap. ……. città …… Prov. ……..

presa visione dell'avviso interno di selezione Tutor D'Aula PON e consapevole che l'incarico comporterà lo svolgimento di attività lavorativa aggiuntiva per tutto il periodo del progetto

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di Tutor d'Aula per il Progetto con Codice: 10.1.1A-FSEPON-PU-2021-374 comprendente i seguenti moduli:

Modulo	Titolo modulo	Scelta Modulo
Competenza alfabetica funzionale	PIERINO E IL LUPO. FAVOLA MUSICALE	
Competenza alfabetica funzionale	MA CHE MUSICA MAESTRO	
Competenza digitale	ROBOTICS AND ENGLISH SKILLS	
Competenza digitale	DAL CODING AL MAKING: PROGRAMMO IL MIO FUTURO	
Competenza alfabetica funzionale	IL CINEMA TRA SOGNO E REALTA'. Alla scoperta del linguaggio audiovisivo.	
Competenza digitale	PROGETTARE E REALIZZARE: "NOI PICCOLI INGEGNERI"	
Competenza in Scienze, Tecnologie, Ingegneria e Matematica (STEM)	SCIENZE Lab	
Competenza alfabetica funzionale	TUFFO…NELLA CREATIVITÀ	

TABELLA DI VALUTAZIONE

TITOLI DI ACCESSO			
• Docente a tempo indeterminato in servizio nella scuola			
TITOLI CULTURALI E/O PROFESSIONALI			
TITOLI	**PUNTEGGIO**	**Attribuiti dal candidato**	**Assegnati dalla Commissione**
• Altri titoli di studio (altre Lauree/Abilitazioni/Specializzazioni/Dottorato di ricerca)	3 punti per ciascun titolo fino ad un max di 9 punti		
• Insegnamento nelle classi destinatarie degli interventi (anche classi parallele)	10 punti		
• Anni di servizio nella scuola con insegnamento nel settore specifico	2 punti per ciascun titolo fino ad un max di 10 punti		
• Esperienze pregresse nei PON	2 punti per ciascun titolo fino ad un max di 6 punti		
• Competenze informatiche certificate (Patente Europea, Certificazione IC3, Corsi di perfezionamento universitario sull'uso delle tecnologie multimediali della didattica)	5 punti		

SI ALLEGA:

a) **Curriculum vitae in formato europeo aggiornato**;
b) Fotocopia di un documento di identità valido con firma in originale del candidato.

Luogo e data _____

Firma_____

Il/La sottoscritto/a autorizza la scuola al trattamento dei suoi dati personali ai sensi del D. L.vo 196/2003 per tutti gli atti amministrativi necessari.

Luogo e data _____

Firma_____