

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Ministero dell’istruzione, dell’Università e della Ricerca  Ufficio Scolastico per la Lombardia - Ambito Territoriale di Bergamo  Istituto Comprensivo di CLUSONE  viale Roma 11 24023 Clusone (Bergamo)  tel. 0346/21023 - [bgic80600q@istruzione.it](mailto:fantoni.segreteria@spm.it) (PEC: bgic80600q@pec.istruzione.it)  codice meccanografico BGIC80600Q - codice fiscale 90017480162  [www.icclusone.gov.it](http://www.icclusone.gov.it) |

*Allegato A*

**Al Dirigente Scolastico I.C. CLUSONE**

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione per il ruolo di tutor da impiegare nelle attività formative - Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Fondo Sociale Europeo.

**CODICE PROGETTO-: 10.2.1A-FSEPON-LO-2017-175-LA MIA SCUOLA E’ COME UNA CASA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere in possesso dei requisiti richiesti nell’Avviso per il reclutamento di tutor del 27/04/2018

**CHIEDE**

Di partecipare alla selezione per l’incarico di **Tutor** nel/i modulo/i sottoindicato/i:

(Selezionare Modulo d’interesse)

* *Laboratorio di giocoleria e clowneria – Scuola infanzia*
* *Laboratorio di cucina- Scuola infanzia*

Si allega curriculum vitae e si autorizza, ai sensi del D.lgs 196/2003, al trattamento dei dati personali.

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



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Ministero dell’istruzione, dell’Università e della Ricerca  Ufficio Scolastico per la Lombardia - Ambito Territoriale di Bergamo  Istituto Comprensivo di CLUSONE  viale Roma 11 24023 Clusone (Bergamo)  tel. 0346/21023 - [bgic80600q@istruzione.it](mailto:fantoni.segreteria@spm.it) (PEC: bgic80600q@pec.istruzione.it)  codice meccanografico BGIC80600Q - codice fiscale 90017480162  [www.icclusone.gov.it](http://www.icclusone.gov.it) |

*Allegato B*

**Al Dirigente Scolastico**

**I.C. Clusone**

**Oggetto**: Compilazione tabella per procedura di selezione per il reclutamento di tutor da impiegare nelle attività formative - Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Fondo Sociale Europeo.

**CODICE PROGETTO: 10.2.1-FSEPON-LO-2017-175-LA MIA SCUOLA E’ COME UNA CASA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA QUANTO SEGUE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **PUNTI** | A CURA INTERESSATO | A CURA UFFICIO |
| Titolo di Laurea, diplomi, abilitazioni, altri titoli accademici (Master universitari di I e II livello) se inerenti alla tipologia dell’incarico e coerenti con la figura richiesta (vedere competenze richieste per singolo modulo) | max 5 |  |  |
| titoli specifici afferenti la tipologia di intervento | max 5 |  |  |
| competenze informatiche certificate (ove funzionali) | max 2 |  |  |
| competenze linguistiche certificate (ove funzionali) | max 5 |  |  |
| esperienze di gestione di attività con bambini/ragazzi, in contesti educativi extrascolastici | max 5 |  |  |
| esperienza di tutoraggio nei progetti finanziati dal FSE (PON - FSE – FESR) se inerenti alla tipologia di incarico e coerenti con la figura richiesta | max 5 |  |  |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_