

**ALLEGATO B - TABELLA A ART. 1 AVVISO**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE FIGURA TUTOR PNRR MULTILINGUISTICO ALUNNI**

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

recapito tel. \_\_\_\_\_ recapito cell. \_\_\_\_\_

indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_ indirizzo PEC \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di:

PERCORSI FORMATIVI	N° figure richieste nei ruoli di TUTOR	Ore di impegno TUTOR	Preferenza
Percorsi co-curricolari in orario antimeridiani per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti			

**N.B.: barrare la casella relativa al ruolo che si richiede. In caso di candidatura per più ruoli, indicare la preferenza con la numerazione da 1 (preferenza più alta), 2 (preferenza più bassa)**

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti. Nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di aver preso visione delle condizioni previste dal bando e di accettarlo in ogni sua parte
- di essere in godimento dei diritti politici



I ISTITUTO COMPRENSIVO  
**G. E. RIZZO**



*Ministero dell'Istruzione  
e del Merito*

**FUTURA**

**LA SCUOLA  
PER L'ITALIA DI DOMANI**



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



*Ministero dell'Istruzione  
e del Merito*



**Italiadomani**  
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

- di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali  
\_\_\_\_\_
- di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:  
\_\_\_\_\_
- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
- di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano
- di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente
- di avere la competenza informatica l'uso della piattaforma on line "Gestione progetti PNRR"

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Si allega alla presente

- Documento di identità e codice fiscale in fotocopia
- Allegato B1 (griglia di valutazione);
- B2 dichiarazione di assenza di incompatibilità
- B3 Priorità incarichi
- Curriculum Vitae

N.B.: **La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione**

#### DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

***Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA PIATTAFORMA PNRR E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI ALLA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL'INCARICO***

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'istituto al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**ALLEGATO B - TABELLA B ART. 1 AVVISO –  
ISTANZA DI PARTECIPAZIONE FIGURA TUTOR PNRR STEM ALUNNI**

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

recapito tel. \_\_\_\_\_ recapito cell. \_\_\_\_\_

indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_ indirizzo PEC \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di:

<b>PERCORSI FORMATIVI</b>	<b>N° figure richieste nei ruoli di TUTOR</b>	<b>Ore di impegno TUTOR</b>	<b>Preferenza</b>
Percorsi pomeridiani di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione Docente nella disciplina _____			
Percorsi pomeridiani di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione Docente nella disciplina _____			
Percorsi pomeridiani di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione Docente nella disciplina _____			

Percorsi pomeridiani di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione Docente nella disciplina _____			
---	--	--	--

**N.B.: barrare la casella relativa al ruolo che si richiede. In caso di candidatura per più ruoli, indicare la preferenza con la numerazione da 1 (preferenza più alta, a 4 (preferenza più bassa)**

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti. Nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di aver preso visione delle condizioni previste dal bando e di accettarlo in ogni sua parte
- di essere in godimento dei diritti politici
- di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali  
\_\_\_\_\_
- di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:  
\_\_\_\_\_
- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
- di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano
- di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente
- di avere la competenza informatica l'uso della piattaforma on line "Gestione progetti PNRR"

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Si allega alla presente

- Documento di identità e codice fiscale in fotocopia
- Allegato B1 (griglia di valutazione);
- B2 dichiarazione di assenza di incompatibilità
- B3 Priorità incarichi
- Curriculum Vitae

N.B.: **La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione**

## DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

***Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA PIATTAFORMA PNRR E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI ALLA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL'INCARICO***

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'istituto al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_



I ISTITUTO COMPRENSIVO  
**G. E. RIZZO**



*Ministero dell'Istruzione  
e del Merito*

**FUTURA**

**LA SCUOLA  
PER L'ITALIA DI DOMANI**



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



*Ministero dell'Istruzione  
e del Merito*



**Italiadomani**  
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

**ALLEGATO B - TABELLA C ART. 1 AVVISO**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE FIGURA TUTOR PNRR ORIENTAMENTO STEM ALUNNI CON IL COINVOLGIMENTO DELLE FAMIGLIE**

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

recapito tel. \_\_\_\_\_ recapito cell. \_\_\_\_\_

indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_ indirizzo PEC \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di:

<b>PERCORSI FORMATIVI</b>	<b>N° figure richieste nei ruoli di TUTOR</b>	<b>Ore di impegno TUTOR</b>	<b>Preferenza</b>
Percorsi pomeridiani di orientamento alle materie STEM con il coinvolgimento delle famiglie			

***N.B.: barrare la casella relativa al ruolo che si richiede. In caso di candidatura per più ruoli, indicare la preferenza con la numerazione da 1 (preferenza più alta, a 4 (preferenza più bassa)***

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti. Nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

di aver preso visione delle condizioni previste dal bando e di accettarlo in ogni sua parte

di essere in godimento dei diritti politici



I ISTITUTO COMPRENSIVO  
**G. E. RIZZO**



*Ministero dell'Istruzione  
e del Merito*

**FUTURA**

**LA SCUOLA  
PER L'ITALIA DI DOMANI**



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



*Ministero dell'Istruzione  
e del Merito*



**Italiadomani**  
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

- di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali  
\_\_\_\_\_
- di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:  
\_\_\_\_\_
- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
- di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano
- di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente
- di avere la competenza informatica l'uso della piattaforma on line "Gestione progetti PNRR"

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Si allega alla presente

- Documento di identità e codice fiscale in fotocopia
- Allegato B1 (griglia di valutazione);
- B2 dichiarazione di assenza di incompatibilità
- B3 Priorità incarichi
- Curriculum Vitae

N.B.: La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione

#### DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

**Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA PIATTAFORMA PNRR E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI ALLA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL'INCARICO**

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'istituto al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_



I ISTITUTO COMPRENSIVO  
**G. E. RIZZO**



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito

**FUTURA**

LA SCUOLA  
PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



**Italiadomani**  
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

**ALLEGATO B - TABELLA D ART. 1 AVVISO**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE FIGURA TUTOR CORSO ANNUALE DI FORMAZIONE LINGUISTICA  
FINALIZZATA AL CONSEGUIMENTO DI CERTIFICAZIONE**

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

recapito tel. \_\_\_\_\_ recapito cell. \_\_\_\_\_

indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_ indirizzo PEC \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di:

PERCORSI FORMATIVI	N° figure richieste nei ruoli di TUTOR	Ore di impegno TUTOR	Preferenza
Corso annuale di formazione linguistica finalizzata al conseguimento di Certificazione di livello B1			
Corso annuali di formazione linguistica finalizzata al conseguimento di Certificazione di livello B2			
Corso annuali di formazione linguistica finalizzata al conseguimento di Certificazione di livello C1			

**N.B.: barrare la casella relativa al ruolo che si richiede. In caso di candidatura per più ruoli, indicare la preferenza con la numerazione da 1 (preferenza più alta, a 4 (preferenza più bassa)**

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti. Nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di aver preso visione delle condizioni previste dal bando e di accettarlo in ogni sua parte
- di essere in godimento dei diritti politici
- di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali  
\_\_\_\_\_
- di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:  
\_\_\_\_\_
- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
- di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano
- di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente
- di avere la competenza informatica l'uso della piattaforma on line "Gestione progetti PNRR"

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Si allega alla presente

- Documento di identità e codice fiscale in fotocopia
- Allegato B1 (griglia di valutazione);
- B2 dichiarazione di assenza di incompatibilità
- B3 Priorità incarichi
- Curriculum Vitae

N.B.: **La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione**

#### DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

***Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI***



I ISTITUTO COMPRENSIVO  
**G. E. RIZZO**



*Ministero dell'Istruzione  
e del Merito*

**FUTURA**

**LA SCUOLA  
PER L'ITALIA DI DOMANI**



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



*Ministero dell'Istruzione  
e del Merito*



**Italiadomani**  
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

**DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA PIATTAFORMA PNRR E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI ALLA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL'INCARICO**

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'istituto al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**ALLEGATO B TABELLA E ART. 1 AVVISO**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE FIGURA TUTOR CORSI ANNUALI DI METODOLOGIA CLIL**

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

recapito tel. \_\_\_\_\_ recapito cell. \_\_\_\_\_

indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_ indirizzo PEC \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di:

PERCORSI FORMATIVI	N° figure richieste nei ruoli di TUTOR	Ore di impegno TUTOR	Preferenza
Corsi annuali di metodologia Content and Language Integrated Learning (CLIL), nelle discipline SCIENTIFICHE			
Corsi annuali di metodologia Content and Language Integrated Learning (CLIL), nelle discipline UMANISTICHE			

**N.B.: barrare la casella relativa al ruolo che si richiede. In caso di candidatura per più ruoli, indicare la preferenza con la numerazione da 1 (preferenza più alta, a 4 (preferenza più bassa)**

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti. Nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di aver preso visione delle condizioni previste dal bando e di accettarlo in ogni sua parte
- di essere in godimento dei diritti politici
- di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali  
\_\_\_\_\_
- di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:  
\_\_\_\_\_
- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
- di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano
- di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente
- di avere la competenza informatica l'uso della piattaforma on line "Gestione progetti PNRR"

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Si allega alla presente

- Documento di identità e codice fiscale in fotocopia
- Allegato B1 (griglia di valutazione);
- B2 dichiarazione di assenza di incompatibilità
- B3 Priorità incarichi
- Curriculum Vitae

N.B.: **La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione**

#### DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

***Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA PIATTAFORMA PNRR E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI ALLA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL'INCARICO***



I ISTITUTO COMPRENSIVO  
**G. E. RIZZO**



*Ministero dell'Istruzione  
e del Merito*

**FUTURA**

**LA SCUOLA  
PER L'ITALIA DI DOMANI**



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



*Ministero dell'Istruzione  
e del Merito*



**Italiadomani**  
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'istituto al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**ALLEGATO B1: GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER TUTOR D'AULA**

**Criteri di ammissione:**

- Essere in possesso di Competenze (titoli-esperienze- certificazioni informatiche) attestabili in merito alla funzione di tutor d'aula.

L' ISTRUZIONE, LA FORMAZIONE NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE Titoli 35% della valutazione complessiva			n. riferimento del curriculum	da compilare a cura del candidato	da compilare a cura della commissione
<b>A1. LAUREA</b> (vecchio ordinamento o magistrale)	Verrà valutata una sola laurea	<b>10</b>			
	<b>A2. LAUREA (triennale in alternativa al punto A1)</b>	Verrà valutata una sola laurea	<b>8</b>		
<b>A3. DIPLOMA SCUOLA SECONDARIA (in alternativa al punto A1 e A2)</b>	Verrà valutato un solo titolo	<b>5</b>			
<b>LE ESPERIENZE</b> <b><u>NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE</u></b> Esperienza 35% della valutazione complessiva					
<b>B1. ESPERIENZE DI TUTOR D'AULA/DIDATTICO (min. 20 ore) NEI PROGETTI FINANZIATI DAL FONDO SOCIALE EUROPEO (PON – POR- PNRR ETC.)</b>	Max 10	<b>3 punti cad.</b>			
<b>B2. ESPERIENZE DI FACILITATORE (min. 20 ore) NEI PROGETTI FINANZIATI DAL FONDO SOCIALE</b>	Max 10	<b>2 punti cad.</b>			

<b>EUROPEO (PON – POR- PNRR ETC.)</b>					
<b>B3. ESPERIENZE DI TUTOR COORDINATORE (min. 20 ore) NEI PROGETTI FINANZIATI DAL FONDO SOCIALE EUROPEO (PON – POR- PNRR ETC.))</b>	Max 15	<b>5 punti cad.</b>			
<b>B4. CONOSCENZE SPECIFICHE DELL' ARGOMENTO DELLA FORMAZIONE (documentate attraverso pubblicazioni o corsi seguiti (min 12 ore) per i quali è stato rilasciato un attestato)</b>	Max. 5	<b>2 punti cad.</b>			
<b>ORGANIZZAZIONE SCUOLA</b> partecipazione all'attività organizzativa della scuola 30% della valutazione complessiva					
<b>C1. Partecipazione a corsi di formazione sulle COMPETENZE I.C.T. CERTIFICATE riconosciute dal MIUR</b>	Max 1	<b>5 punti</b>			
<b>C2. Partecipazione a Organi collegiali rappresentativi Comitato di Valutazione</b>	Max 1	<b>5 punti</b>			
<b>C3. Partecipazione a Organi collegiali rappresentativi Consiglio di Istituto</b>	Max 1	<b>5 punti</b>			
<b>C4. Componente RSU</b>	Max 1	<b>5 punti</b>			
<b>C5. Coordinatore di Intersezione scuola Infanzia</b>	Max 1	<b>5 punti</b>			
<b>C6. Coordinatore di Interclasse scuola Primaria</b>	Max 1	<b>5 punti</b>			
<b>C7. Coordinatore di Classe scuola secondaria di I grado</b>	Max 1	<b>5 punti</b>			
<b>C8. Collaboratore del DS</b>	Max 1	<b>5 punti</b>			
<b>C9. Referenti di plesso</b>	Max 1	<b>5 punti</b>			



I ISTITUTO COMPRENSIVO  
**G. E. RIZZO**



*Ministero dell'Istruzione  
e del Merito*

**FUTURA**

**LA SCUOLA  
PER L'ITALIA DI DOMANI**



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



*Ministero dell'Istruzione  
e del Merito*



**Italiadomani**  
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

<b>C10. Partecipazione a Convegni a livello regionale e Nazionale</b>	Max 1	<b>5 punti</b>			
<b>TOTALE</b>		<b>100</b>			

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

FIRMA

\_\_\_\_\_

**ALLEGATO B2**

Al Dirigente Scolastico  
Istituto comprensivo Statale "G.E.Rizzo" Melilli (SR)  
PEC: [sric84000x@pec.istruzione.it](mailto:sric84000x@pec.istruzione.it)  
PEO: [sric84000x@istruzione.it](mailto:sric84000x@istruzione.it)

**OGGETTO: ISTANZA SELEZIONE TUTOR PNRR MISSIONE 4- COMPONENTE 1  
INVESTIMENTO 3.1"NEXT GENERATION TITOLO MELILLINPROGRESS**

Il/La sottoscritto/a ....., nato/a ..... (Prov .....), il .....,

C.F. .... residente a ....., in ....., n.C. ....,

tel. ...., email ....., pec .....

**INDICA LE SEGUENTI PRIORITA' ALLE RICHIESTE DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO INTEGRATO  
SELEZIONE PNRR MISSIONE 4- COMPONENTE 1 INVESTIMENTO 3.1"NEXT  
GENERATION TITOLO MELILLIN PROGRESS**

LINEA DI INTERVENTO	PERCORSO FORMATIVO	FIGURA RICHIESTA	PRIORITA	
			1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
			1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
			1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
			1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**ALLEGATO B3**

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA CAUSE OSTATIVE PER IL RUOLO DI TUTOR**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Partecipante alla selezione in qualità di \_\_\_\_\_ nel progetto di cui in oggetto

**DICHIARA**

ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 consapevole degli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000:

- a) non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001;
- b) di non avere, direttamente o indirettamente, un interesse finanziario, economico o altro interesse personale nel procedimento in esame ai sensi e per gli effetti di quanto
  - non coinvolge interessi propri;
  - non coinvolge interessi di parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale;
  - non coinvolge interessi di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi;
  - non coinvolge interessi di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, titolare effettivo, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente;
- c) che non sussistono diverse ragioni di opportunità che si frappongano al conferimento dell'incarico in questione;

- d) di aver preso piena cognizione del D.M. 26 aprile 2022, n. 105, recante il Codice di Comportamento dei dipendenti del Ministero dell'istruzione e del merito;
- e) di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Istituzione scolastica eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso dello svolgimento dell'incarico;
- f) di impegnarsi altresì a comunicare all'Istituzione scolastica qualsiasi altra circostanza sopravvenuta di carattere ostativo rispetto all'espletamento dell'incarico;
- g) di essere stato informato, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 e del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, circa il trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali le presenti dichiarazioni vengono rese e fornisce il relativo consenso;

Firmato

---

Al Dirigente Scolastico  
del 1° Istituto Comprensivo "G.E. RIZZO"  
Via G. Matteotti n. 41  
Melilli (SR)

#### AUTOCERTIFICAZIONE

Il/la Sottoscritt\_ ..... Nat\_  
a ..... il .....  
residente a ..... Cap..... Prov. ....  
via ..... n..... Cod. Fiscale.....  
Tel. .... indirizzo e-mail.....

#### DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 Dicembre 2000 e successive integrazioni e modificazioni di aver prestato servizio presso le seguenti società pubbliche o enti pubblici:

#### QUANTO SEGUE:

- 1) i criteri di accesso dichiarati nell'allegato A (Esperto) e/o B (Tutor) corrispondono a verità;
- 2) i titoli e le esperienze dichiarate e autovalutate nell'allegato A1 (Esperto) e/o B2 (Tutor) corrispondono a verità;
- 3) quanto dichiarato nel curriculum vitae corrisponde a verità.

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

Firma

\_\_\_\_\_