



MODELLO

# ALLEGATO 1A

# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

# PERSONALE DOCENTE TUTOR

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA IPSEOA *MANLIO ROSSI-DORIA***

# AVELLINO

# CODICE PROGETTO: 10.6.6B-FSEPON-CA-2024-159

**TITOLO PROGETTO: Esperienze transnazionali nei settori dell’ospitalità e dell’ Enogastronomia**

**CUP C34D24001380007**

LA SOTTOSCRITTA / IL SOTTOSCRITTO

NOME: ………………………..…………….. COGNOME: …………..…..……………………………….

NATA/O A ……………………………………………….…… (PROV) ….….IL……

CODICE FISCALE………………………………………………………………

RESIDENTE A …………………………………………………… (PROV)………. CAP ……………………

INDIRIZZO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA) …………………………………………………..

CELLULARE E-MAIL

### CHIEDE

di essere ammessa/o alla selezione di **TUTOR SCOLASTICA/-O** per il **PROGETTO: 10.6.6B-FSEPON-CA-2024-159**

**SEDE AVELLINO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | PREFERENZE(da 1 3) |
| FINLANDIA | Avellino |  |
| NORVEGIA | Avellino |  |
| PORTOGALLO | Avellino |  |

**SEDE MIRABELLA**

|  |  |
| --- | --- |
| GRECIA | Mirabella |

**SEDE MONTORO**

|  |  |
| --- | --- |
| SPAGNA | Montoro |

Avellino,

Firma della/del candidata/-o

A tal fine, ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12. 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

LA/**IL SOTTOSCRITTA/O**

**DICHIARA**

**DI ESSERE IN POSSESSO DEI REQUISITI RICHIESTI DAL BANDO DI SELEZIONE E DI ACCETTARNE INTEGRALMENTE IL CONTENUTO.**

Inoltre, dichiara quanto segue:

*(selezionare le voci che interessano, cancellando le altre)*

* di essere dipendente a tempo indeterminato presso questa amministrazione scolastica e di assicurare preferibilmente la propria permanenza in servizio per l’anno 2024-2025 presso il Manlio Rossi-Doria di Avellino
* di essere dipendente a tempo determinato presso questa amministrazione scolastica di essere cittadino/a italiano /a
* di essere cittadino/a di uno degli Stati dell’UE
* di essere in godimento dei diritti politici di non avere riportato condanne penali di non avere carichi penali pendenti
* di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale.

(*L’omessa selezione delle voci indica il mancato possesso dei requisiti*)

**DICHIARA**

**di avere il/i seguente/i criterio/i di priorità**:

*(selezionare le voci che interessano, cancellando le altre)*

* Personale docente di enogastronomia e ospitalità alberghiera / / Lingua straniera
* Personale docente delle discipline dell’area di indirizzo
* Personale docente delle discipline dell’area comune

Si allegano alla presente:

* Curriculum Vitae in formato europeo
* Fotocopia fronte retro di un valido documento di riconoscimento valido per l’espatrio
* Fotocopia fronte retro del codice fiscale;
* Tabella di valutazione dei requisiti in possesso

Il/la sottoscritto/a si impegna, inoltre, a consegnare, in caso di individuazione quale tutor scolastica/o o accompagnatrice accompagnatore, pena decadenza, la documentazione eventualmente richiesta.

Avellino,

Firma della/del candidata/-o





# ALLEGATO 2A

# TABELLA DI VALUTAZIONE DEI REQUISITI

# PERSONALE DOCENTE TUTOR SCOLASTICO

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA I**

**PSEOA *MANLIO ROSSI-DORIA***

# AVELLINO

LA SOTTOSCRITTA / IL SOTTOSCRITTO

NOME: ………………………..…………….. COGNOME: …………..…..……………………………….

**DICHIARA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PERSONALE DOCENTE** | **A CURA DELLA/DEL DOCENTE** | **A CURA DELLA COMMISSIONE** |
| **TITOLI DI STUDIO (sino ad un massimo di 15 punti)** |  |  |
| Diploma | 5 punti |  |  |
| **laurea triennale**fino a 89 – 7 puntida 90 a 99 – 8 punti | da 100 a 110 – 9 punti110 e lode – 10 punti | max. 10 punti |  |  |
|  **laurea magistrale**, **specialistica o vecchio ordinamento**fino a 89 – 11 puntida 90 a 99 – 12 punti | da 100 a 104 – 13 puntida 105 a 110 – 14 punti110 e lode – 15 punti | max. 15 punti |  |  |
| **CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE (sino ad massimo 5 punti)** |  |  |
| *Per ciascuna lingua si considera solo il livello più alto di certificazione ottenuto e rilasciati da Enti riconosciuti dal MIM* |  |  |
| Certificazioni linguistiche framework europeo B1 | 2 |  |  |
| Certificazioni linguistiche framework europeo B2 | 3 |  |  |
| Certificazioni linguistiche framework europeo C1 | 4 |  |  |
| Certificazioni linguistiche framework europeo C2 | 5 |  |  |
| **CERTIFICAZIONI INFORMATICHE E DIGITALI (sino ad un massimo di 5 punti)** |  |  |
| Certificazione ECDL, o Microsoft MCP, o CERT-LIM interactive Teacher o similari *Livello core* | 3 |  |  |
| Certificazione ECDL, o Microsoft MCP, o CERT-LIM Interactive Teacher o similari *Livello advanced* | 4 |  |  |
| Certificazione ECDL, Microsoft MCP, CERT-LIM Interactive Teacher o similari *Livello specialized* | 5 |  |  |
| **ESPERIENZE LAVORATIVE (AREA ORGANIZZATIVO E PROGETTUALE)****(***comprovata nel Curriculum vita con riferimento ad anno scolastico / tipologia di attività / eventuale nomina (protocollo***) /** |  |  |
| **Attività di progettazione di PON / POR / Erasmus / Progetti MI Me/o USR Campania / …)**(1,50 punti / numero max 3 esperienze) | 1,50 punti / numero max 15 punti |  |  |
| **Esperto / Tutor / Facilitatore / Valutatore in progetti PON / POR / Erasmus / Progetti MIM e/o USR Campania / PNSD / …)** | 1,50 punti / numero max 15 punti |  |  |
| **Figura di sistema previste all’interno dell’Istituto** (Area Valutativo Progettuale / Funzione strumentale / Responsabili di plesso / Responsabili organizzativi / ...) | 1 punto / funzione /annualitàmax. 10 punti |  |  |
| **Incarico di coordinatrice / coordinatore di classe / Tutor PCTO / Tutor PFI** | 1 punto / funzione /annualitàmax. 10 punti |  |  |





Si allegano

**ALLEGATO 3 - CURRICULUM VITAE IN FORMATO EUROPEO CON DATA E FIRMA**

**ALLEGATO 4 - FOTOCOPIA FRONTE RETRO DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ E VALIDA PER L’ESPATRIO**

**ALLEGATO 5 - FOTOCOPIA FRONTE RETRO DEL DOCUMENTO CODICE FISCALE IN CORSO DI VALIDITÀ**





**ALLEGATO 1B**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE–**

**TUTOR ACCOMPAGNATRICE/ACCOMPAGNATORE**

**DOCENTE/ATA**

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA I**

**PSEOA *MANLIO ROSSI-DORIA***

# AVELLINO

# CODICE PROGETTO: 10.6.6B-FSEPON-CA-2024-159

**TITOLO PROGETTO: Esperienze transnazionali nei settori dell’ospitalità e dell’ Enogastronomia**

**CUP C34D24001380007**

LA SOTTOSCRITTA / IL SOTTOSCRITTO

NOME: ………………………..…………….. COGNOME: …………..…..……………………………….

NATA/O A ……………………………………………….…… (PROV) ….….IL……

CODICE FISCALE………………………………………………………………

RESIDENTE A …………………………………………………… (PROV)………. CAP ……………………

INDIRIZZO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA) …………………………………………………..

CELLULARE E-MAIL

### CHIEDE

di essere ammessa/o alla selezione di **ACCOMPAGNATRICE/ACCOMPAGNATORE** per il **PROGETTO: 10.6.6B-FSEPON-CA-2024-159**

**SEDE AVELLINO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | PREFERENZE(da 1 3) |
| FINLANDIA | Avellino |  |
| NORVEGIA | Avellino |  |
| PORTOGALLO | Avellino |  |

**SEDE MIRABELLA**

|  |  |
| --- | --- |
| GRECIA | Mirabella |

**SEDE MONTORO**

|  |  |
| --- | --- |
| SPAGNA | Montoro |

A tal fine, ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12. 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**LA/IL SOTTOSCRITTA/O**

**DICHIARA**

**DI ESSERE IN POSSESSO DEI REQUISITI RICHIESTI DAL BANDO DI SELEZIONE E DI ACCETTARNE INTEGRALMENTE IL CONTENUTO.**

Inoltre, dichiara quanto segue:

*(selezionare le voci che interessano, cancellando le altre)*

* di essere dipendente a tempo indeterminato presso questa amministrazione scolastica e di assicurare preferibilmente la propria permanenza in servizio per l’anno 2024-2025 presso il Manlio Rossi-Doria di Avellino
* di essere dipendente a tempo determinato presso questa amministrazione scolastica di essere cittadino/a italiano /a
* di essere cittadino/a di uno degli Stati dell’UE
* di essere in godimento dei diritti politici di non avere riportato condanne penali di non avere carichi penali pendenti
* di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale.

(*L’omessa selezione delle voci indica il mancato possesso dei requisiti*)

**DICHIARA**

**di avere il/i seguente/i criterio/i di priorità**:

*(selezionare le voci che interessano, cancellando le altre)*

* Personale che non ha partecipato l’anno precedente Personale docente di enogastronomia e ospitalità alberghiera
* Personale docente delle discipline dell’area di indirizzo
* Personale docente delle discipline dell’area comune

Si allegano alla presente:

* Curriculum Vitae in formato europeo
* Fotocopia fronte retro di un valido documento di riconoscimento;
* Fotocopia fronte retro del codice fiscale;
* Tabella di valutazione dei requisiti in possesso

Il/la sottoscritto/a si impegna, inoltre, a consegnare, in caso di individuazione quale tutor scolastica/o o accompagnatrice accompagnatore, pena decadenza, la documentazione eventualmente richiesta.

Avellino,

Firma della/del candidata/-o





**ALLEGATO 2B**

**TABELLA DI VALUTAZIONE DEI REQUISITI**

**DOCENTE/ATA**

**TUTOR ACCOMAPGNATRICE / ACCOMPAGNATORE**

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA I**

**PSEOA *MANLIO ROSSI-DORIA***

# AVELLINO

LA SOTTOSCRITTA / IL SOTTOSCRITTO

NOME: ………………………..…………….. COGNOME: …………..…..……………………………….

DOCENTE

ASSISTENTE AMMINISTRATIVA/-O

ASSISTENTE TECNICA/-O

COLLABORATRICE/COLLABORATORE SCOALSTICA/-O

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITITOLI DI SERVIZIO** (**sino ad massimo 40 punti**) | **A CURA DELLA/DEL DOCENTE** | **A CURA DELLA COMMISSIONE** |
| **Anni di servizio (contratto a tempo indeterminato)** *1 punto per ogni annualità / numero max. 10 anni* | max. 10 punti |  |  |
| **Anni di servizio (contratto a tempo determinato)** *1 punto per ogni annualità/ numero max. 10 anni* | max. 10 punti |  |  |
| **Servizio prestato alle dipendenze di amministrazioni statali, Enti locali, patronati scolastici** *0,60 punti per annualità / numero max. 10 anni* | max. 6 punti |  |  |
| **Continuità nella sede di servizio** *(1 punti per ogni annualità / numero max. 10 anni)* | max. 10 punti |  |  |
| **Assiduità nel servizio negli ultimi due anni - max. 3% di assenza annui** *1 punto per ogni annualità / numero max. 4 anni* | max. 4 punti |  |  |
| **TITOLI DI STUDIO** |  |  |  |
| **CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE (sino ad massimo 5 punti)** |  |  |
| *Per ciascuna lingua si considera solo il livello più alto di certificazione ottenuto e rilasciati da Enti riconosciuti dal MIM* |  |  |
| Certificazioni linguistiche framework europeo A2 | 1 |  |  |
| Certificazioni linguistiche framework europeo B1 | 2 |  |  |
| Certificazioni linguistiche framework europeo B2 | 3 |  |  |
| Certificazioni linguistiche framework europeo C1 | 4 |  |  |
| Certificazioni linguistiche framework europeo C2 | 5 |  |  |

Avellino,

Firma della/del candidata/-o

Si allegano

**ALLEGATO 4 - FOTOCOPIA FRONTE RETRO DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ E VALIDA PER L’ESPATRIO**

**ALLEGATO 5 - FOTOCOPIA FRONTE RETRO DEL DOCUMENTO CODICE FISCALE IN CORSO DI VALIDITÀ**