

**ALLEGATO A - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE CON DATA E FIRMA**

**TUTOR ACCOMPAGNATRICE/ACCOMPAGNATORE DOCENTE/ATA**

**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 **ERASMUS+ Azione KA 121** QUARTA ANNUALITÀ

**DICHIARA**

consapevole che la partecipazione ai corsi è OBBLIGATORIA, pena decadenza dall’ammissione al progetto

* la propria disponibilità a partecipare ai corsi di preparazione linguistica tramite la piattaforma Europea OLS, culturale e pedagogica da effettuarsi prima della partenza

La/il sottoscritta/o si impegna, inoltre, a consegnare, in caso di assegnazione della borsa di studio e pena decadenza, la documentazione integrativa eventualmente richiesta.

Avellino, \_\_\_ agosto 2025

Firma della candidata/-o

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



**ALLEGATO B - TABELLA DI VALUTAZIONE DEI REQUISITI**

**DOCENTE/ATA**

**TUTOR ACCOMAPAGNATRICE / ACCOMPAGNATORE**

**LA/IL SOTTOSCRITTA/O**

□ DOCENTE

□ ASSISTENTE AMMINISTRATIVA/-O

□ ASSISTENTE TECNICA/-O

□ COLLABORATRICE/COLLABORATORE SCOLASTICA/-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*)

|  |
| --- |
| **TITOLI DI SERVIZIO****(sino ad un massimo di 20 punti)** |
| Anzianità di servizio nelle istituzioni scolastiche | Fino a 1 anno | Servizio TI/TD (per anno: intero a.s. o frazione superiore a 6 mesi) | 2 | **16** |
| Da più di 1 a 3 anni | 4 |
| Da più di 3 a 5 anni | 8 |
| Più di 5 anni | 16 |
|  |  |  |  |  |
| Continuità nella sede | Anni di servizio effettivamente prestati nell'Istituto (sede di titolarità) senza soluzione di continuità nel profilo professionale di appartenenza (escluso l'a.s. in corso) | Da nessuno a più di 4 anni (fino a max 4) | 1 | **4** |
| **TITOLI DI STUDIO** (**sino ad massimo 10 punti**) |
| Certificazioni linguistiche | Certificazioni linguistiche framework europeo A2 | Per ciascuna lingua si considera solo il livello più alto di certificazione ottenuto e rilasciati da Enti riconosciuti dal MIM | 1 | **5** |
| 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  | Certificazione ECDL, o Microsoft MCP, o CERT-LIM interactive Teacher o similari *Livello core* |  | 3 | **5** |
| 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 |

Avellino, \_\_\_ agosto 2025

Firma della/del candidata/-

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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



**ALLEGATO E *-Curriculum Vitae* in formato Europass**

**in lingua ITALIANA con data e firma**

|  |
| --- |
| **Formato europeo** **per il curriculum vitae**Immagine che contiene testo, Carattere, schermata, logo  Descrizione generata automaticamente |

|  |  |
| --- | --- |
| **Informazioni personali** |  |
| Nome |  |
| Indirizzo |  |
| Telefono |  |
| Fax |  |
| E-mail |  |
| Nazionalità |  |
| Data di nascita |  |

|  |
| --- |
| **Esperienze lavorative** |
| **•** Date (da – a) | **1.** |
| Nome e indirizzo del datore di Lavoro• Tipo di lavoro |  |
| • Tipo di azienda o settore |  |
| • Tipo di impiego |  |
| • Principali mansioni e responsabilità |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **•** Date (da – a) | **2.** |
| Nome e indirizzo del datore di Lavoro**•** Tipo di lavoro |  |
| **•** Tipo di azienda o settore |  |
| **•** Tipo di impiego |  |
| **•** Principali mansioni e responsabilità |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **•** Date (da – a) | **3.** |
| Nome e indirizzo del datore di Lavoro**•** Tipo di lavoro |  |
| **•** Tipo di azienda o settore |  |
| **•** Tipo di impiego |  |
| **•** Principali mansioni e responsabilità |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **INCARICHI PROFESSIONALI** |  |
| • Date (da – a) | **1.**  |
| • Committente • Tipologia dell’opera Estremi dell’incarico |  |
| • Tipo di azienda o settore |  |
| • Importo dei lavori |  |
| • Tipo di incarico |  |
| • Oggetto dell’incarico |  |

|  |  |
| --- | --- |
| • Date (da – a) | **2.**  |
| • Committente • Tipologia dell’opera• Estremi dell’incarico |  |
| • Tipo di azienda o settore |  |
| • Importo dei lavori |  |
| • Tipo di incarico |  |

|  |  |
| --- | --- |
| • Date (da – a) | **3.**  |
| • Committente • Tipologia dell’opera• Estremi dell’incarico |  |
| • Importo dei lavori |  |
| • Tipo di incarico |  |
| • Date (da – a) | **4.**  |
| • Committente • Tipologia dell’opera• Estremi dell’incarico |  |
| • Tipo di azienda o settore |  |
| • Importo dei lavori |  |
| • Tipo di incarico |  |
| • Oggetto dell’incarico |  |
| **istruzione e formazione** |
| • Date (da – a) | **1.**  |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione |  |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio |  |
| • Qualifica conseguita |  |
| • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) |  |
| • Date (da – a) | **2.**  |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione |  |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio |  |
| • Qualifica conseguita |  |
| • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) |  |
| • Date (da – a) | **3.** |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione |  |
| Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio |  |
| • Qualifica conseguita |  |
| • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Capacità e competenze personali***Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali*. |  |
| **Madrelingua** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Altre lingue** |  |
| **LINGUA:****•** Capacità di lettura |  |
| **•** Capacità di scrittura |  |
| **•** Capacità di espressione orale |  |
| **LINGUA:** |  |
| **•** Capacità di lettura |  |
| **•** Capacità di scrittura |  |
| **•** Capacità di espressione orale |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CAPACITÀ****E COMPETENZE RELAZIONALI***Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE***Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc..* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE*****c****on computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE***Musica, scrittura, disegno ecc.* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE***Competenze non precedentemente indicate**Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PATENTE O PATENTI** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ULTERIORI INFORMAZIONI***Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.* |  |

*Il/La sottoscritto/a, consapevole che - ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000 - e dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, dichiara che le informazioni rispondono a verità.*

*Il/La sottoscritto/a in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al D.Lgs 196/2003.*

Avellino, \_\_ agosto 2025

La candidata/il candidato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_