

-Istanza di partecipazione (Allegato 1)

**Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo "G.Rogasi"
di Pozzallo**

**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI DOCENTI TUTOR PER LE
AZIONI PREVISTE DAL PIANO NAZIONALE PER LA FORMAZIONE DOCENTI-A.S. 2019/2020**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente _____ a _____ in _____
via/piazza _____ n. _____,
C.F. _____ tel. _____ e-mail _____

Docente in servizio presso codesto Istituto, a tempo indeterminato/determinato dal _____, con ____ anni di servizio

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura interna di Tutor per le azioni previste dal Piano Nazionale per la Formazione Docenti- A.S. 2019/2020.-

- **UNITA' FORMATIVA 1 TITOLO "PNSD ED UTILIZZO DELLA DAD NELLE SCUOLE DEL PRIMO CICLO**
- **UNITA' FORMATIVA 3 TITOLO "SICUREZZA E ADEMPIMENTI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE"**
(segnare a quale unità formativa si intende partecipare)

A tal fine ,valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, dichiara di possedere i seguenti titoli:

Titoli valutabili	Punteggi Attribuiti	Punteggio attribuito dalla Commissione
Esperienze documentabili per mansioni riguardanti attività di Coordinamento, Facilitatore, Valutatore e Tutor in progetti ministeriali	punti 2 per incarico, (MAX 6)	
Anzianità di servizio	punti 1 - da 1 a 5 anni punti 2 - da 6 a 10 punti 3 - da 11 in poi (Max 3)	
Conoscenze informatiche documentate	Punti 2 per certificazione (Max 2)	
Esperienze di attività didattica a distanza/incarichi PNSD- Unità Formativa 1 Esperienze di attività in materia di sicurezza-Unità Formativa 3	Punti 3 incarico (Max 12)	

Il/La sottoscritt__ - si impegna a svolgere la prestazione come indicato nell'Avviso e secondo il calendario che verrà predisposto.

Il/La sottoscritt__ si riserva di fornire a richiesta la documentazione di quanto dichiarato.

Il/La sottoscritt__ con la presente , ai sensi degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016

Autorizza

L'Istituto Comprensivo "G.Rogasi" di Pozzallo al trattamento dei dati personali forniti dal sottoscritt__

Data _____

Firma _____