



I. C. "GINO ROSSI VAIRO"

Via A. Moro, 10 - 84043 AGROPOLI (SA) - A.T. CAM0000028

Segreteria tel. 0974 823222 - Presidenza tel. 0974 823112

C.M. SAIC8AT00D - C.F.: 90009620650 - C.F.E. UF1K7E

e-mail: saic8at00d@istruzione.it - saic8at00d@pec.istruzione.it

sito web: www.icrossivairo.edu.it



ALLEGATO 1 - ISTANZA DI PARTECIPAZIONE TUTOR / ESPERTO/VALUTATORE

AGROPOLI, lì _____

Prot.n. _____/_____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. GINO ROSSI VAIRO
AGROPOLI

**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE INTERNA DI TUTOR – ESPERTO -
VALUTATORE per il PIANO ai sensi del decreto MIM n. 38 del 6 marzo 2026,
Avviso 95165 del 24/04/2026 – Formazione docenti.**

PROGETTO: ESO4.5.A2.B-FSEPNCA-2026-623 - CUP -C84D26001040007.

interventi di cui al decreto del Ministro dell'istruzione e del merito n. 38 del 6 marzo 2026, Avviso 95165 del 24/04/2026 – Formazione docenti.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME		
NOME		
CODICE FISCALE		
DATA DI NASCITA		
LUOGO DI NASCITA		PROVINCIA
COMUNE DI RES.ZA		PROVINCIA
VIA/PIAZZA/CORSO		CAP
TELEFONO		
E-MAIL		
TITOLO DI STUDIO (maturità o laurea)		

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione di personale interno di cui all'oggetto in qualità di:

- ☐ ESPERTO
☐ TUTOR
☐ VALUTATORE

per le attività dal titolo (indicare con una crocetta nell'ultima colonna il / i moduli prescelti)

Progetto	IDENTIFICATIVO PROGETTO	OBIETTIVO	SOTTO AZIONE	IMPORTO
SEMPRE AGGIORNATO	-ESO4.5.A2.B-FSEPNCA-2026-623 - CUP - C84D26001040007	ESO4.5	A2.B	€ 20.980,00

MODULI TEMATICI

N	TITOLO MODULO	Tipologia	Destinatari	N. ORE	ESPERTO	TUTOR
1.	IL GRUPPO CLASSE	Competenze nella gestione dei gruppi classe, nella costruzione di ambienti favorevoli all'apprendimento e di relazioni positive con gli studenti	20/21	30		
2.	ORGANIZZAZIONE SCOLASTICA	Competenze nella micro e macro progettazione didattica ed educativa	20/21	30		
3.	PROGETTAZIONE DIDATTICA	Competenze nello svolgimento dei compiti connessi con la funzione docente e con l'organizzazione scolastica	20/21	30		

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

DICHIARA

sotto la personale responsabilità di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;
- di possedere titoli e competenze specifiche più adeguate a trattare i percorsi formativi scelti.

Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l'attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2021/2027, in particolare:
- di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Come previsto dall'Avviso, allega:

- **Copia di un documento di identità valido;**
- **Curriculum Vitae in formato europeo con indicati i riferimenti dei titoli valutabili**
- **Allegato 2 - Tabella di autovalutazione.**

Dichiara, inoltre:

- di conoscere e saper usare la piattaforma on line "Gestione Programmazione Unitaria -GPU"
- di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:
- Partecipare, su esplicito invito del Dirigente, alle riunioni di organizzazione del lavoro per fornire e/o ricevere informazioni utili ad ottimizzare lo svolgimento delle attività;
- Concorrere alla definizione della programmazione didattica delle attività ed alla definizione dei test di valutazione della stessa;
- Concorrere alla scelta del materiale didattico o predisporre apposite dispense di supporto all'attività didattica;
- Concorrere, nella misura prevista dagli appositi regolamenti, alla registrazione delle informazioni riguardanti le attività svolte in aula e la valutazione delle stesse sulla piattaforma ministeriale per la gestione dei progetti;
- Svolgere le attività didattiche nei Plessi dell'Istituto;
- Redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto.

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

☐ La propria residenza

☐ altro domicilio: _____

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "*Codice Privacy*") e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

l'Istituto Comprensivo "GINO ROSSI VAIRO" di AGROPOLI al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Data _____

Firma _____