



*Ministero dell'Istruzione e del Merito*  
**Unità di missione per il Piano nazionale di ripresa e resilienza**



Finanziato dall'Unione europea  
 NextGenerationEU



**ISTITUTO COMPRENSIVO 2 “ Monte Attu” – TORTOLI**  
 Scuola Infanzia – Primaria - Secondaria di 1° grado Via Fleming, 1 – 08048 T O R T O L I  
 I(OG)0782/623804–Fax 0782/623804  
 C.F. 91009660910 (cod. univoco ufficio UFBI4D) – Codice Min: NUIC87000Be-  
 mail:nuic87000b@istruzione.it– nuic87000b@pec.istruzione.it  
 Sito web :http://www.ic2tortoli.edu.it

**Allegato 1**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

Al Dirigente Scolastico  
 dell'IC 2 TORTOLI “MONTE ATTU”

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

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,

C.F. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_

Indirizzo posta elettronica \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

In servizio presso questa Amministrazione Scolastica in qualità di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla procedura di selezione di tutor interni sostituiti/supplenti di cui all'avviso prot. n. 1252 del 17/02/2025 nell'ambito dei progetti afferenti al DM 65/2023:

(si possono selezionare più ambiti e, all'interno dello stesso ambito, più progetti)

• **Tutor:**

STEM per n. \_\_\_\_\_ progetti (indicare quali) \_\_\_\_\_

LINGUE per n. \_\_\_\_\_ progetti (indicare quali) \_\_\_\_\_

Dichiara di svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario che sarà stabilito e di aver preso visione del bando. A tal fine allega autocertificazione e curriculum vitae su formato europeo.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 e GDPR (Codice sulla Privacy). I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo

Data

Firma



*Ministero dell'Istruzione e del Merito*  
**Unità di missione per il Piano nazionale di ripresa e resilienza**



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



LA SCUOLA  
PER L'ITALIA DI DOMANI



**Italiadomani**  
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

**Allegato 2**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(Art. 4 e 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n.445)**

**Autocertificazione**

II/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in Via \_\_\_\_\_

In servizio presso questa Amministrazione Scolastica in qualità di \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

**DICHIARA**

**(barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre)**

- di essere nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_
- di essere residente a \_\_\_\_\_
- di essere cittadino/a Italiano/a (oppure) \_\_\_\_\_
- di godere dei diritti civili e politici,
- titolo di studio posseduto \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Scuola/Università di \_\_\_\_\_
- qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica
- di possedere la certificazione riconosciuta dal MIM livello C1 Lingua Inglese (requisito necessario per la candidatura di docente esperto Lingue)
- di non aver riportato condanne penali e 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 ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



*Ministero dell'Istruzione e del Merito*  
**Unità di missione per il Piano nazionale di ripresa e resilienza**



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU

**FUTURA**  
PNRR ISTRUZIONE

LA SCUOLA  
PER L'ITALIA DI DOMANI



**Italiadomani**  
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

**Allegato 3**

**Oggetto: SCHEDA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI POSSEDUTI**

da allegare alla istanza di partecipazione di cui all'Avviso Pubblico prot. n. 1142/2024

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

Nato/aa \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

In servizio presso questa Istituzione Scolastica in qualità di \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

in relazione ai titoli posseduti, di aver diritto ai seguenti punteggi:

• **TUTOR**

Descrizione	Punti	Punti dichiarati
<b>TITOLI</b>		
Laurea specialistica/magistrale	Punti 5 per votazione fino a 80 Punti 6 per votazione da 81 a 95 Punti 7 per votazione da 96 a 110 Punti 10 per votazione 110 e lode	
Specializzazione post-laurea specifica o master annuale o dottorato di ricerca o corsi di perfezionamento coerenti con l'area di riferimento	Punti 1 fino ad un massimo di 6 titoli valutabili	
<b>ESPERIENZE PROFESSIONALI</b>		
Esperienza di tutor svolte all'interno dell'Amministrazione Scolastica sulle tematiche inerenti l'avviso	Punti 2 per ogni anno scolastico, fino ad un massimo di 12 punti	
Incarichi di tutor svolte all'interno dell'Amministrazione Scolastica su tematiche non inerenti l'avviso	punti 1 per ogni anno scolastico, fino a un massimo di 5 punti	
Esperienza di tutor svolte all'interno dell'Amministrazione Scolastica nei progetti PON, FSE, FSER	Punti 3 per ogni anno scolastico, fino a un massimo di 12 punti	
<b>Punteggio massimo 45 punti</b>		



*Ministero dell'Istruzione e del Merito*  
**Unità di missione per il Piano nazionale di ripresa e resilienza**



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



LA SCUOLA  
PER L'ITALIA DI DOMANI



**Italiadomani**  
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

Si dichiara che i titoli elencati in sintesi trovano riscontro nel curriculum allegato (**evidenziare ciò che interessa**).

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

- ✓ Dichiaro la propria responsabilità a collaborare nell'ambito dell'attuazione dei progetti assegnati al fine di portarli regolarmente a compimento;
- ✓ Autorizzo al trattamento dei dati personali per fini istituzionali in conformità al d.lgs.196/03 e del Regolamento Europeo 2016/679.

Si allega:

1. Curriculum vitae in formato europeo attestante i titoli culturali attinenti.
2. Dichiarazione di assenza di incompatibilità.
3. Fotocopia documento di identità.
4. Proposta di progettazione del percorso formativo (solo esperti).

Data .....

Firma \_\_\_\_\_