



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL I.I.S 'UGO MURSIA DI CARINI
SEDE

Allegato 2

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE DOCENTE TUTOR

Progetto: PON Codice Autorizzazione 10.2.5C-FSE PON-SI-2018-1 "IL NOSTRO TERRITORIO TRA CULTURA, ARTE PAESAGGIO"

IL /La sottoscritt _____

Codice Fiscale _____

Nat ____ a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

Tel. _____ cell _____ e-mail _____

Chiede di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di DOCENTE TUTOR

Dichiara di possedere i seguenti titoli:

TABELLA TITOLI TUTOR

Titolo laurea o diploma:

TITOLI	NUMERO TITOLI	PUNTI
Titolo di laurea e/o diploma laurea p. 5 – diploma p. 3		
Corsi formazione coerenti al progetto p.0,5 per ciascun titolo per un max di p.5		
Esperienze pregresse tutoraggi PON p.0,5 per ciascun titolo per un max di p.5		
Conoscenze informatiche p. 0,5 per titolo per un max di p.5 titoli specifici (ecdl euro pass. ecc...)		
TOTALE PUNTI		

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 e dichiara sotto la propria responsabilità che la documentazione dichiarata e/o allegata alla presente istanza è conforme agli originali, che saranno presentati qualora fossero richiesti. Lo stesso dichiara di accettare il calendario che sarà predisposto dal DS.

Data _____

FIRMA

