



**ISTITUTO TECNICO STATALE
SETTORE ECONOMICO E TECNOLOGICO
"MANLIO ROSSI DORIA"**

80034 MARIGLIANO (NA) - Via Rossi Doria, 2 - Telefono 081 885 13 43 - Fax 081 519 18 82
e-mail natd420003@istruzione.it - Codice Fiscale 92003220636 -
PEC natd420003@pec.istruzione.it



**Rif: POR CAMPANIA FSE 2014-2020 PROGRAMMA "SCUOLA VIVA" – ASSE III OBIETTIVO
TEMATICO 10 OBIETTIVO SPECIFICO 12 - Delibera di Giunta Regionale n. 328 del 06.06.2017 –
Decreto Dirigenziale n. 1199 del 20/12/2017**

- COD.UFF.: 144/2
- TITOLO DEL PROGETTO: "Re-Incontro"

(Avviso Tutor interno)
Allegato A 1

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(____) il _____ e residente a _____ (____) in via
_____ n. _____ CAP _____ Telefono
_____ cell. _____ e-mail _____
Codice Fiscale _____ in servizio presso questo Istituto

CHIEDE

in riferimento all'Avviso interno Prot. n. _____ del _____, di partecipare alla
selezione per il reclutamento di personale interno da impiegare nell'ambito del Progetto "**Re-
Incontro**" per lo svolgimento delle attività connesse all'incarico di:

TUTOR INTERNO per il Modulo _____

Evidenzia di seguito la propria autovalutazione:

TITOLI	PUNTEGGIO	ATTRIBUITI DAL CANDIDATO
Certificazioni informatiche (ECDL, EIPASS, Microsoft, ecc.)	Punti 1 per titolo Max. 2	
Formazione pregressa attinente alle tematiche dei moduli (almeno 20 ore)	Punti 1 per formazione Max. 5	
Progetti realizzati attinenti alle tematiche dei moduli (almeno 30 ore)	Punti 1 per progetto Max. 3	
Attività di docenza nella scuola	Punti 0,5 per anno Max. 2	
Esperienze in qualità di tutor, coordinatore, facilitatore in ambito di PON, POR	Punti 2 per esperienza Max. 8	



**ISTITUTO TECNICO STATALE
SETTORE ECONOMICO E TECNOLOGICO
"MANLIO ROSSI DORIA"**

80034 MARIGLIANO (NA) - Via Rossi Doria, 2 - Telefono 081 885 13 43 - Fax 081 519 18 82
e-mail natd420003@istruzione.it - Codice Fiscale 92003220636 -
PEC natd420003@pec.istruzione.it



SI ALLEGA CURRICULUM VITAE IN FORMATO EUROPEO E COPIA DEL DOCUMENTO
DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'

(Luogo e data)

(Firma)

Il/La sottoscritto/a espressamente autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi della D. Lgs n.
196/2003 e ss.mm.ii.

(Luogo e data)

(Firma)