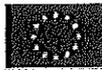


**FUTURA**  
LA SCUOLA  
PER L'ITALIA DI DOMANI

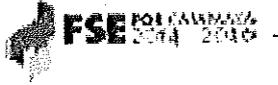


Funded by the  
European Union  
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito

Italia domani  
INNOVARE PER CRESCERE



## Istituto d'Istruzione Superiore "Don Geremia Piscopo"

SEDE CENTRALE: Via Napoli, 57/bis - 80022 - Arzano (NA) - Tel. +39 081 573 97 81

SEDE SUCCURSALE: Via Gian Battista Vico, snc - 80022 - Arzano (NA)

Tel. +39 199 29 391 - Fax +39 199 29 391

Cod. Mecc. NAIS092008 - Cod. Fisc. 93 032 990 637

Alla c.a DS Prof.ssa Carmela Ferrara

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE IN QUALITA' DI TUTOR PER LA REALIZZAZIONE DEL PERCORSO LINGUISTICO NELL'AMBITO DEL PROGETTO "PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E L'ORIENTAMENTO (PCTO) ALL'ESTERO"

Programma operativo nazionale "Per la scuola - competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020, approvato nella sua  
ultima versione con la decisione di esecuzione della Commissione C(2023)8026

"Percorsi per le competenze trasversali e l'orientamento (PCTO) all'estero"

Azione/sotto azione 10.2.2A Formazione d'aula in lingua straniera- 10.6.6B PCTO

Codice Progetto: 10.2.2A-FSEPON-CA-2024-573

Titolo Progetto: LET'S MEET UP

CUP: J74D24000420007

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

via/Piazza \_\_\_\_\_ n.civ. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail personale \_\_\_\_\_

tenuto conto della tempistica di svolgimento delle azioni formative e appurato che non vi sono  
incompatibilità o problemi di altra natura che possono incidere sul buon funzionamento dell'attività

### CHIEDE

alla S.V. di partecipare alla selezione, in qualità di "TUTOR" per il seguente modulo

\_\_\_\_\_

Dichiaro di avere Buona conoscenza della normativa di gestione dei progetti PON-POR

**FUTURA**  
 LA SCUOLA  
 PER L'ITALIA DI DOMANI

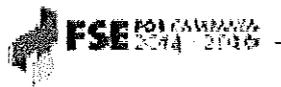


Funded by the  
 European Union  
 NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione  
 e del Merito

Italiadomani  
 PROSPETTIVE DI SVILUPPO



Erasmus+

## Istituto d'Istruzione Superiore "Don Geremia Piscopo"

SEDE CENTRALE: Via Napoli, 57/bis - 80022 - Arzano (NA) - Tel. +39 081 573 97 81

SEDE SUCCURSALE: Via Gian Battista Vico, snc - 80022 - Arzano (NA)

Tel. +39 199 29 391 - Fax +39 199 29 391

Cod. Mecc. NAIS092008 - Cod. Fisc. 93 032 990 637

TITOLI DI STUDIO	Massimo punteggio attribuibile	Autovalutazione
Diploma di Laurea (vecchio ordinamento, Specialistica o Magistrale)	12	
Laurea triennale	8	
Diploma di scuola secondaria di secondo grado	5	
Dottorati di ricerca, Master, Specializzazioni, altro Diploma di Laurea (vecchio ordinamento, Specialistica o Magistrale) (2 punti per ogni titolo, max. 3 titoli)	Max. 6	
Possesso di competenze informatiche (2 pt per ogni esperienza e/o competenza certificata, max. 5 esperienze)	Max. 10	
TITOLI DI SERVIZIO O PROFESSIONALI	Massimo punteggio attribuibile	Autovalutazione
Esperienze di tutor in corsi di formazione nell'amministrazione e pubblica (3 punti per ogni corso, max. 5)	Max. 15	

**FUTURA**  
LA SCUOLA  
PER L'ITALIA DI DOMANI

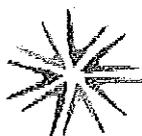
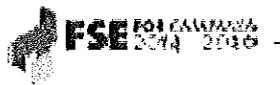


Funded by the  
European Union  
Next Generation EU



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito

Italiadomani  
INIZIATIVA EUROPEA PER IL FUTURO



## Istituto d'Istruzione Superiore "Don Geremia Piscopo"

SEDE CENTRALE: Via Napoli, 57/bis - 80022 - Arzano (NA) - Tel. +39 081 573 97 81

SEDE SUCCURSALE: Via Gian Battista Vicò, snc - 80022 - Arzano (NA)

Tel. +39 199 29 391 - Fax +39 199 29 391

Cod. Mecc. NAIS092008 - Cod. Fisc. 93 082 990 637

Incarichi di docente nella Scuola Secondaria di primo e secondo grado (2 punti per ogni annualità, max. 12)	Max. 24	
	<b>TOTALE PUNTI: 80</b>	

Alla presente istanza allega dettagliato Curriculum vitae in formato europeo e valido documento di riconoscimento, codice fiscale e scheda di autovalutazione debitamente compilata

data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal art. 19 comma 6 della legge 241/1990 e ss.mm.ii., nonché di quanto previsto dal DPR 445/2000 e ss.mm.ii.

Il/la sottoscritto/a altresì autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi e per effetto del d.l.196/2003 e dichiara sotto la propria responsabilità, che la documentazione dichiarata e/o allegata è conforme agli originali, e presentabili qualora fossero richiesti.

data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_