



Ministero dell'istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico per la Lombardia - Ambito Territoriale di Bergamo

Istituto Comprensivo di PONTE NOSSA

Via Rimembranze,5 PONTE NOSSA (BG)

tel. [035/701102](tel:035/701102) BGIC86400Q@istruzione.it - BGIC86400Q@pec.istruzione.it

codice meccanografico BGIC86400Q - codice fiscale 90017420168

www.icponteossa.gov.it

Allegato A

Al Dirigente Scolastico
I.C. PONTE NOSSA

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione per il ruolo di tutor da impiegare nelle attività formative - Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Fondo Sociale Europeo.

CODICE PROGETTI: 10.1.6A-FSEPON-LO-2018-120 “ORIENTAMENTO FORMATIVO E RI-ORIENTAMENTO”

Il/La sottoscritto/a _____ codice fiscale _____

Nato/a a _____ il _____ e residente in _____

Via _____ tel. _____ e-mail _____

Impiegato in questo Istituto in qualità di docente a tempo _____

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti richiesti nell’Avviso per il reclutamento di tutor, Prot. n. 1588/2018

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l’incarico di **Tutor** nel/i modulo/i sottoindicato/i:

- Laboratorio scientifico
- Laboratorio grafico
- Laboratorio di cucina e pasticceria
- Laboratorio di marketing
- Laboratorio meccanico

Si allega curriculum vitae e si autorizza, ai sensi del D.lgs 196/2003, al trattamento dei dati personali.

Luogo e data _____

Firma _____



Ministero dell'istruzione, dell'Università e della Ricerca
 Ufficio Scolastico per la Lombardia - Ambito Territoriale di Bergamo

Istituto Comprensivo di PONTE NOSSA

Via Rimembranze,5 PONTE NOSSA (BG)

tel. [035/701102](tel:035701102) BGIC86400Q@istruzione.it - BGIC86400Q@pec.istruzione.it

codice meccanografico BGIC86400Q - codice fiscale 90017420168

www.icpontenossa.gov.it

Allegato B

Al Dirigente Scolastico
 I.C. PONTE NOSSA

Oggetto: Compilazione tabella per procedura di selezione per il reclutamento di tutor da impiegare nelle attività formative - Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Fondo Sociale Europeo.

CODICE PROGETTI: 10.1.6A-FSEPON-LO-2018-120 “ORIENTAMENTO FORMATIVO E RI-ORIENTAMENTO”

Il/La sottoscritto/a _____ codice fiscale _____

Nato/a _____ il _____ e residente in _____

Via _____ tel _____ - e-mail _____

DICHIARA QUANTO SEGUE

	PUNTI	A CURA INTERESSATO	A CURA UFFICIO
Titolo di Laurea, diplomi, abilitazioni, altri titoli accademici (Master universitari di I e II livello) se inerenti alla tipologia dell’incarico e coerenti con la figura richiesta (vedere competenze richieste per singolo modulo)	max 5		
titoli specifici afferenti la tipologia di intervento	max 5		
competenze informatiche certificate (ove funzionali)	max 5		
competenze linguistiche certificate (ove funzionali)	max 5		
esperienze di gestione di attività con bambini/ragazzi, in contesti educativi extrascolastici	max 5		
esperienza di tutoraggio nei progetti finanziati dal FSE (PON - FSE – FESR) se inerenti alla tipologia di incarico e coerenti con la figura richiesta	max 5		

Luogo e data _____

In fede _____