

Oggetto: istanza per assegnazione dell'incarico di tutor degli studenti universitari per lo svolgimento del Tirocinio Formativo Attivo per la specializzazione su sostegno- A.S. 2020/21.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il ___/___/_____
 residente a _____ via _____ nr. _____
 recapito telefonico _____ indirizzo e-mail _____;

CHIEDE

L'assegnazione dell'incarico di tutor dei docenti **degli studenti universitari per lo svolgimento del Tirocinio Formativo Attivo per la specializzazione su sostegno- A.S. 2020/21.**

. A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- Di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2003, così come modificato dal decreto legislativo 10 Agosto 2018, n.101 e ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679);
- Di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 1 della presente circolare
 - Laurea magistrale o specialistica;
 - Titolo di specializzazione su sostegno;
 - Cinque anni di ruolo, di cui almeno uno su sostegno;
 - Servizio su sostegno nell'anno scolastico in corso
- **di essere in possesso dei seguenti titoli culturali ed esperienze professionali:**

TITOLO	N. TITOLI POSSEDUTI	PUNTI	TOTALE PUNTEGGIO	RISERVATO COMMISSIONE
Formazione specifica alla funzione di tutor con certificazione delle competenze rilasciata da AFAM o enti accreditati per la formazione del personale scolastico.		1		
Titolo di dottore di ricerca in didattica		1		
Altro titolo di dottore di ricerca.		1		
Esercizio della funzione di supervisore del tirocinio nei corsi di laurea in scienze della formazione primaria, ai sensi dei D.M. n 82 del 7/10/04 e n 137 del 28/09/07.		1		
Esercizio della funzione di Tutor per il tirocinio di studenti universitari (SISSIS etc).		1		
Attività di ricerca o insegnamento nelle università o nelle istituzioni dell'alta formazione artistica, musicale e coreutica.		1		
Attività di tutoraggio per docenti neo . immessi in ruolo a partire dall'A.S. 2015/16.		1		
TOTALE PUNTEGGIO				

data _____

firma _____

Si allega:

- Curriculum vitae in formato europeo con evidenziate le voci dichiarate
- Fotocopia carta documento di riconoscimento

Via G. Mameli, 4 – 90047 -Partinico (PA)
COD. MEC. PAIS021003 - C.F. 80023890827