

ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico  
dell' I.S.I.S. "Elena di Savoia"  
Largo S. Marcellino, 15  
80134 Napoli

Oggetto: reclutamento di Tutor Interni e di sostegno per l'attuazione dei progetti Alternanza scuola lavoro A.S. 2017/2018

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
In via \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare alla selezione nella qualità di:

- DOCENTE TUTOR INTERNO  
 DOCENTE TUTOR DI SOSTEGNO

per la classe:

• Istituto Tecnico

*Tecnico Chimica, Materiali, Biotecnologie Ambientali e Sanitarie*

- 3BT sez. A- ambientale  
 3 BT sez. B- sanitario

*Tecnico Amministrazione, Finanza e Marketing e Sistemi Informativi Aziendali*

- 3 SIA sez. B – sistemi informativi aziendali

*Tecnico Turistico*

- 3 TT sez. A  
 3 TT sez. B

• Istituto professionale

- 3 ENO sez. A  
 3 ENO sez. B  
 3 ENO sez. C  
 3 ENO sez. D  
 3 SALA sez. A  
 3 SALA sez. B  
 3 ACT sez. A

A tal fine, il/la sottoscritto/a consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. Allega alla presente il curriculum vitae in formato europeo.

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, la propria disponibilità a svolgere l'incarico presso la sede dell'Istituto e/o l'azienda in cui verrà svolto lo stage secondo il calendario prestabilito, sia in orario antimeridiano che pomeridiano, nel rispetto delle scadenze fissate e delle esigenze organizzative del corso.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza L'I.S.I.S. "Elena di Savoia" al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## ALLEGATO B - SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE DEI TITOLI - TUTOR

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISIS "ELENA DI SAVOIA" NAPOLI

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il .....  
docente di ..... dichiara, sotto la propria responsabilità, di possedere i  
seguenti titoli:

CRITERI DI SELEZIONE TUTOR SCOLASTICO ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO				
DESCRIZIONE	CRITERI	Valutazione unitaria	Valutazione Riservata all'aspirante	Valutazione riservata al GOP
Titolo di Studio	Laurea e/o Diploma attinente al modulo richiesto: <b>BIOTECNOLOGICO</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ambientale: Fisica- Chimica- Biologia</li> <li>• Sanitario: Chimica-Biologia</li> </ul> <b>AFM</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Economia Az.- Diritto -Informatica</li> </ul> <b>SIA</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Economia Az. – Diritto - Informatica</li> </ul> <b>TURISTICO</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Diritto – EconomiaTur. - Lingue- Storia dell'Arte</li> </ul> <b>EOA</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tecnico dei Servizi di Enogastronomia - Scienze dell'alimentazione</li> <li>• Tecnico dei Servizi di Sala e Vendita Scienze dell'alimentazione</li> <li>• Tecnico dei Servizi di Accoglienza Turistica Lingue straniere</li> </ul>	15		
	Laurea non attinente	10		
	Diploma	7		
Appartenenza C.d.C.		10		
Altra Laurea		1		
Dottorato, Master (annuale e/o biennale attinenti al corso)	Dottorato 2 punti per ogni titolo (fino ad un Max di 4 pt.)	2		
	Master 1 punti per ogni titolo (fino ad un Max di 4 pt.)	1		
Certificazioni informatiche (EIPASS-ECDL-LIM)	2 punti per ogni titolo (fino al un Max di 6 pt.)	2		
Progetti di alternanza scuola-lavoro in qualità di tutor e/o docente	5 punti per ogni esperienza (fino ad un Max di 15 pt.)	5		
Tutor nei corsi Terza Area Professionalizzante	5 punti per ogni esperienza (fino ad un Max di 15 pt.)	5		
Docente nei corsi Terza Area Professionalizzante	5 punti per ogni esperienza (fino ad un Max di 15 pt.)	5		
Gestione della piattaforma ASL/INDIRE	5 punti per ogni esperienza (fino ad un Max di 15 pt.)	5		
Esperienze di Tutor in progetti PON	1 punto per ogni esperienza (fino ad un Max di 5 pt.)	1		

**FIRMA**

---

**ALLEGATO C**

**SCHEMA DI AUTOVALUTAZIONE DEI TITOLI - TUTOR DI SOSTEGNO**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISIS "ELENA DI SAVOIA" NAPOLI**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....

il ..... dichiara, sotto la propria responsabilità, di possedere i seguenti titoli:

<b>CRITERI DI SELEZIONE TUTOR SCOLASTICO ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO DOCENTI D.O.S</b>				
<b>DESCRIZIONE</b>	<b>CRITERI</b>	<b>Valutazione unitaria</b>	<b>Valutazione Riservata all'aspirante tutor</b>	<b>Valutazione riservata al GOP</b>
ASSEGNAZIONE SUL RAGAZZO		20		
Docente DOS appartenente al C.d.C.		10		
Appartenenza area Tecnica		20		
Esperienze in qualità di tutor e/o docente nei corsi ASL	5 punti per ogni esperienza (fino ad un Max di 15 pt.)	15		
Esperienze in qualità di tutor e/o docente nei corsi ex Terza Area Professionalizzante	5 punti per ogni esperienza (fino ad un Max di 15 pt.)	15		
Esperienze pregresse nella gestione della piattaforma ASL/INDIRE	5 punti per ogni esperienza (fino ad un Max di 15 pt.)	15		
Esperienze di Tutor in progetti PON	1 punto per ogni esperienza (fino ad un Max di 5 pt.)	5		
Certificazioni informatiche (EIPASS-ECDL-LIM)	2 punti per ogni titolo( fino al un Max di 6 pt)	6		
Altra Laurea		1		
Dottorato, Master (annuale e/o biennale attinenti al corso)	Dottorato 2 punti per ogni titolo (fino ad un Max di 4 pt.) Master 1 punti per ogni titolo (fino ad un Max di 4 pt.)	2/1		
<b>TOTALE</b>				

**FIRMA**