

**Istituto di Istruzione Superiore**  
**“GOBETTI MARCHESINI-CASALE-ARDUINO”**  
 Polo per la Chimica e le Biotecnologie Sanitarie e Ambientali  
 Amministrazione Finanza e Marketing Relazioni Internazionali per il Marketing

**All. 1 - Istanza di partecipazione al bando Tutor d'aula**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'I.I.S. Gobetti Marchesini Casale Arduino- Torino

Il/la sottoscritto/a .....  
 codice fiscale..... nato/a a .....  
 il...../...../...../ e-mail..... domiciliato/a a ..... in  
 via..... n. .... CAP.....

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per titoli per l'incarico di TUTOR D'AULA per il progetto "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento 2014-2020 FSE – **Competenze di base**" relativamente ai moduli (indicare l'ordine di preferenza):

indicare la preferenza	Tipologia modulo	Titolo	N. ore
____	Italiano per stranieri	<i>Un'opportunità in più</i>	30
____	Lingua Madre	<i>Madrelingua</i>	30
____	Lingua Madre	<i>Apprendere l'Italiano con il testo teatrale</i>	30

A tal fine, consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, ai sensi del DPR 28/12/2000 n. 445, così come modificato ed integrato dall'art. 15 della legge 16/01/2003 dichiara di possedere i titoli e maturato le esperienze riportate nell'allegato 2 - Tabella di auto-valutazione dei titoli allegata alla presente.

Il/La scrivente dichiara inoltre che, in caso di accoglimento della sua candidatura, di assumersi i seguenti compiti e responsabilità, così come previsto dalle linee guida:

- predisporre, in collaborazione con l'esperto, una programmazione dettagliata degli interventi, che dovranno essere suddivisi in moduli corrispondenti a segmenti disciplinari e competenze da acquisire;
- curare che nel registro didattico e di presenza vengano annotate le presenze e le firme dei partecipanti, degli esperti e la propria, l'orario d'inizio e fine della lezione;
- accertare l'avvenuta compilazione della scheda allievo, la stesura e la firma del patto formativo;
- segnalare in tempo reale se il numero dei partecipanti scende di oltre un terzo del minimo o dello standard previsto;

sede legale: **Gobetti Marchesini**  
 sede associata: **L. Casale**  
**L. Casale Corso Serale**



via Figlie dei Militari, 25 10131 Torino Tel. 011.819.69.90 / 819.70.40 Fax 011.819.73.77  
 Certificazione di Qualità UNI EN ISO 9001- 2008 Certificato n°620  
 Accredittamento della Regione Piemonte per la Formazione certificato n.176/00  
**via Rovigo, 19 10152 Torino Tel. 011.4363144 Fax. 011. 4366520**  
 Certificazione di Qualità UNI EN ISO 9001- 2008 Certificato n°620  
 Accredittamento della Regione Piemonte per la Formazione certificato n.163/001

sede associata: **V. L. Arduino**

via Figlie dei Militari, 25 10131 Torino Tel. 011.819.71.33

Fax 011.819.73.00

sede associata: **Sezione Ospedaliera**  
**OIRM**

Piazza Polonia, 94 10126 Torino Tel. 011.3135013

**Istituto di Istruzione Superiore**  
**“GOBETTI MARCHESINI-CASALE-ARDUINO”**  
Polo per la Chimica e le Biotecnologie Sanitarie e Ambientali  
Amministrazione Finanza e Marketing Relazioni Internazionali per il Marketing

- curare il monitoraggio fisico del corso, contattando gli alunni in caso di assenza ingiustificata;
- interfacciarsi con il Valutatore per le azioni di monitoraggio e di bilancio di competenza;
- mantenere il contatto con i Consigli di Classe di appartenenza dei corsisti per monitorare la ricaduta dell'intervento sul curricolare;
- registrare giornalmente sulla piattaforma GPU i dati di competenza.

Il/la sottoscritto consente il trattamento dei propri dati, anche personali, a sensi del D.Lg.vo 30/06/2003 n. 196, per le esigenze e le finalità dell'incarico richiesto.

Allega curriculum vitae in formato europeo e documento di identità.

Data.....

Firma.....

sede legale: **Gobetti Marchesini**  
sede associata: **L. Casale**  
**L. Casale Corso Serale**



via Figlie dei Militari, 25 10131 Torino Tel. 011.819.69.90 / 819.70.40 Fax 011.819.73.77  
Certificazione di Qualità UNI EN ISO 9001- 2008 Certificato n°620  
Accreditamento della Regione Piemonte per la Formazione certificato n.176/00  
via Rovigo, 19 10152 Torino Tel. 011.4363144 Fax. 011. 4366520  
Certificazione di Qualità UNI EN ISO 9001- 2008 Certificato n°620  
Accreditamento della Regione Piemonte per la Formazione certificato n.163/001

sede associata: **V. L. Arduino**

via Figlie dei Militari, 25 10131 Torino Tel. 011.819.71.33

Fax 011.819.73.00

sede associata: **Sezione Ospedaliera**  
**OIRM**

Piazza Polonia, 94 10126 Torino Tel. 011.3135013

**Istituto di Istruzione Superiore**  
**“GOBETTI MARCHESINI-CASALE-ARDUINO”**  
 Polo per la Chimica e le Biotecnologie Sanitarie e Ambientali  
 Amministrazione Finanza e Marketing Relazioni Internazionali per il Marketing

**All. 2 - Tabella di auto-valutazione dei titoli**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 dell'I.I.S. Gobetti Marchesini Casale Arduino- Torino

Il/la sottoscritto/a ..... cod. fisc.....  
 nato/a a ..... il...../...../...../ domiciliato/a a .....  
 in via..... n. ....CAP..... e-mail.....  
 ai fini dell'attribuzione del punteggio per la selezione di un Tutor d'aula per l'attuazione del progetto *“Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento 2014-2020 FSE – Competenze di base*, consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, ai sensi del DPR 28.12.2000 n. 445, così come modificato ed integrato dall'art. 15 della legge 16.1.2003

**DICHIARA**

	Titoli ed Esperienze lavorative	Punteggio dichiarato	Punteggio attribuito
<b>A</b>	<b>Titoli culturali</b>		
A1	LAUREA ATTINENTE ALLA SELEZIONE (vecchio ordinamento o magistrale)		
A2	LAUREA ATTINENTE ALLA SELEZIONE (triennale) [in alternativa a A1]		
A3	DIPLOMA [in alternativa a A1 e A2]		
A4	DOTTORATO DI RICERCA ATTINENTE		
A5	MASTER UNIVERSITARIO DI II LIVELLO ATTINENTE		
A6	MASTER UNIVERSITARIO DI I LIVELLO ATTINENTE		
<b>B</b>	<b>Altri titoli</b>		
B1	CERTIFICAZIONI/ABILITAZIONI SPECIFICHE (abilitazione insegnamento, iscrizione ad albo specifico...)		
B2	COMPETENZE I.C.T. CERTIFICATE		
B3	COMPETENZE INFORMATICHE PER LA GESTIONE DATI PER LA GESTIONE DI DATI SULLA PIATTAFORMA INDIRE-GPU 2014/2020		
B4	CERTIFICATI DI PARTECIPAZIONE A CORSI DI FORMAZIONE/AGGIORNAMENTO ATTINENTI		
<b>C</b>	<b>Esperienze professionali</b>		
C1	Esperienze di docenza in progetti attinenti finanziati del Fondo Sociale Europeo		

sede legale: **Gobetti Marchesini**  
 sede associata: **L. Casale**  
**L. Casale Corso Serale**



via Figlie dei Militari, 25 10131 Torino Tel. 011.819.69.90 / 819.70.40 Fax 011.819.73.77  
 Certificazione di Qualità UNI EN ISO 9001- 2008 Certificato n°620  
 Accreditemento della Regione Piemonte per la Formazione certificato n.176/00  
 via Rovigo, 19 10152 Torino Tel. 011.4363144 Fax. 011. 4366520  
 Certificazione di Qualità UNI EN ISO 9001- 2008 Certificato n°620  
 Accreditemento della Regione Piemonte per la Formazione certificato n.163/001

sede associata: **V. L. Arduino**

via Figlie dei Militari, 25 10131 Torino Tel. 011.819.71.33

Fax 011.819.73.00

sede associata: **Sezione Ospedaliera**  
**OIRM**

Piazza Polonia, 94 10126 Torino Tel. 011.3135013

**Istituto di Istruzione Superiore**  
**“GOBETTI MARCHESINI-CASALE-ARDUINO”**  
 Polo per la Chimica e le Biotecnologie Sanitarie e Ambientali  
 Amministrazione Finanza e Marketing Relazioni Internazionali per il Marketing

C2	Esperienze di tutor in progetti attinenti finanziati del Fondo Sociale Europeo		
C3	Esperienze lavorative attinenti		
TOTALE PUNTEGGIO			

Data.....

Firma.....

sede legale: **Gobetti Marchesini**  
 sede associata: **L. Casale**  
**L. Casale Corso Serale**



via Figlie dei Militari, 25 10131 Torino Tel. 011.819.69.90 / 819.70.40 Fax 011.819.73.77  
 Certificazione di Qualità UNI EN ISO 9001- 2008 Certificato n°620  
 Accreditemento della Regione Piemonte per la Formazione certificato n.176/00  
 via Rovigo, 19 10152 Torino Tel. 011.4363144 Fax. 011. 4366520  
 Certificazione di Qualità UNI EN ISO 9001- 2008 Certificato n°620  
 Accreditemento della Regione Piemonte per la Formazione certificato n.163/001

sede associata: **V. L. Arduino**

via Figlie dei Militari, 25 10131 Torino Tel. 011.819.71.33

Fax 011.819.73.00

sede associata: **Sezione Ospedaliera**  
**OIRM**

Piazza Polonia, 94 10126 Torino Tel. 011.3135013