**ALLEGATO B - TUTOR**

Al Dirigente Scolastico dell’I. C. “Rita Levi-Montalcini” di Salerno

**OGGETTO: Progetto in essere del PNRR per gli anni scolastici 2022-2023 e 2023-2024. Articolo 1, comma 512, della legge 30 dicembre 2020, n. 178. Decreto del Ministro dell’istruzione 11 agosto 2022, n. 222, articolo 2 – “Azioni di coinvolgimento degli animatori digitali” nell’ambito della linea di investimento 2.1 “*Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale per il personale scolastico*” di cui alla Missione 4 – Componente 1 – del PNRR. TUTOR**

***CP:*** M4C1I2.1-2022-941-P-2699

***TITOLO:*** *Animatore digitale: formazione del personale interno*

***CUP:*** I54D22001820006

**AVVISO** **DI SELEZIONE di n. 1 Docente Esperto e n. 1 Docente Tutor**

**TABELLA DICHIARAZIONE TITOLI/ESPERIENZE**

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

(cognome e nome)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000,

**DICHIARA**

 di essere/essere stato componente del Team Innovazione Digitale

 di possedere i titoli riportati nella seguente tabella:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DESCRIZIONE | Punteggio Autovalutazione | Punteggio attribuito dalla Commissione |
| Competenze informatiche documentate e rilasciate da enti accreditati |  |  |
| Pregresse esperienze relative alla gestione dei PON/PNRR |  |  |
| Coerenza del curriculum personale con le caratteristiche del progetto formativo |  |  |
| Competenze relazionali e di conduzioni dei gruppi di lavoro acquisite negli incarichi di coordinatore di classe, responsabile di plesso, F.S |  |  |
| Pregresse esperienze relative all’area d’intervento richiesta, sia interne che esterne alla scuola |  |  |
| Precedenti attività di tutoraggio, coordinamento di progetti con Enti, Associazioni, Soggetti Esterni |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data | Firma del Partecipante |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |