**Allegato A**

Titolo avviso/decreto: Competenze STEM e multilinguistiche nelle scuole statali (D.M. 65/2023)

Titolo del progetto “STEM&MULTILINGUISMO@IC10”

Codice progetto M4C1I3.1-2023-1143-P-32079

Codice CUP B34D23005540006

Accordo di concessione: prot. n. BOIC853007 - M4C1I3.1-2023-1143-P-32079 del 07-02-2024

**Oggetto: Domanda di partecipazione Avviso interno di Selezione per il conferimento di incarico di ESPERTO o di TUTOR per la realizzazione di un Percorso di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studentiprevisto nella Linea di Intervento A****Competenze STEM e multilinguistiche nelle scuole statali (D.M. 65/2023)**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_a il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), alla via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso questa Istituzione scolastica;

in qualità di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell’art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l’applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla procedura di selezione per il conferimento dell’incarico di (segnare con una X la voce che interessa)

 Esperto

 Tutor

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **intervento** | **grado scuola** | **percorso formativo** | **destinatari** | **ore** | **periodo** |
| Intervento A - Percorsi di formazione delle competenze linguistiche degli studenti | Sec. I grado | Percorso di potenziamento della Lingua inglese finalizzato alla Certificazione A2 Key (KET) | minimo 15 massimo 25 alunni delle classi terze che rispondono ai requisiti stabiliti dal Dipartimento di Lingue straniere | 21 | marzo-maggio 2024 |

Il sottoscritto, a tal fine, dichiara sotto la propria responsabilità di:

 ● essere cittadino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di godere dei diritti civili e politici;

● di essere/non essere dipendente di altre amministrazioni (eventualmente indicare quale): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

● di non avere subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;

● essere in possesso dei requisiti richiesti dall’avviso relativo alla presente procedura di selezione, come specificato nell’allegato curriculum vitae;

● di impegnarsi a realizzare quanto indicato nell’avviso di selezione in oggetto e a svolgere la propria attività secondo pianificazione.

 A tal fine allega:

➢ Scheda di autovalutazione dei titoli e delle esperienze professionali (Allegato B);

➢ Dichiarazione di inesistenza di incompatibilità e conflitto di interessi (Allegato C);

➢ Curriculum vitae in formato europeo;

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 il/la sottoscritto/a dichiara altresì, di essere informato/a che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dall’art. 7 della medesima legge.

 Il/la sottoscritto/a autorizza l’Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, solo per i fini istituzionali e necessari per l’espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

 Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_