

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ministero dell’Istruzione e del Merito** **Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria****Istituto Comprensivo Statale*****“Abate Fabio Di Bona”*****CUTRO(KR)****KRIC826005****CODICE FISCALE 91002930799 CODICE UNIVOCO UF1QF8** |  |
|  |  |  |
|  |
| 88842 - Via Rosito s.n.c. | tel/fax: 0962 773456 | e-mail: KRIC826005@istruzione.it | Web: [www.iccutrokr.edu.it](http://www.iccutrokr.edu.it) |

ALL. A

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Avviso di selezione per il reclutamento di**

**- docenti per il gruppo di lavoro per l’orientamento e il tutoraggio per le STEM**

**- docenti per il gruppo di lavoro per il multilinguismo**

**nell’ambito del progetto PNRR – Missione 4: Istruzione e ricerca – Componente 1 – Investimento**

**3.1: nuove competenze e nuovi linguaggi – AZIONI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE STEM**

**E MULTILINGUISTICHE - M4C1I3.1-2023-1143- P-28549**

**TITOLO PROGETTO: A SY…STEM…ATIC APPROACH TO SOLVE REAL PROBLEMS**

**D.M. 65//2023- CUP: C34D23000990006**

Al Dirigente Scolastico dell’IC “A. F. di Bona”

Cutro (KR)

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Alla S.V. di partecipare alla selezione per l’incarico di Docente componente gruppo di lavoro:

* **per l’orientamento e il tutoraggio per le STEM**
* **Per il multilinguismo**

A tal fine allega:

1. curriculum vitae in formato europeo;

2. copia del documento di identità personale.

A TAL FINE DICHIARA:

- di non aver riportato condanne penali, né possedere procedimenti penali in corso

- di non essere stato destituito da Pubbliche Amministrazioni

Ai fini dell’attribuzione del punteggio il candidato dichiara di possedere i seguenti

titoli/certificazioni/esperienze:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titoli di Studio (si valuta un solo titolo)** |  | Titoli dichiarati dal candidato | Valutazione da parte della commissione |
| Diploma di scuola superiore | 5 punti |  |  |
| Laurea Triennale  | 10 punti |  |  |
| Laurea specialistica o vecchio ordinamento  | 15 punti |  |  |
| **Titoli Culturali Specifici** |  |  |  |
| Certificazioni riconosciute dal MIM di tipo linguistico ad esempio B2, C1 einformatico (1 punto per certificazione) | Max 5 punti |  |  |
| Master/Corso di perfezionamento attinente la professionalità richiesta didurata minima 1500 h. (2 punti per ogni titolo, 4 punti per ogni corso di 3000 h ) | Max 20 punti |  |  |
| Partecipazione a corsi di formazione afferenti la tipologia del progetto (di almeno 20 ore) con certificazione in qualità di discente (1 punto per corso) | Max 10 punti |  |  |
| **Titoli di servizio o professionali** |  |  |  |
| Esperienza lavorativa in progetti relativi alle discipline STEM o LingueStraniere (2 punti per esperienza) | Max 10 punti |  |  |
| Incarichi organizzativi svolti all’internodell’Istituzione scolastica es. Collaboratore del DS, Funzione strumentale, Referente di ordine di scuola, Responsabile di Plesso, animatore digitale, …(4 punti per ogni esperienza)  | Max 20 punti |  |  |
| Partecipazione alla stesura del progetto | 20 punti |  |  |
|  |  | --------/100 | ……./100 |

Il/la sottoscritto/a

1. si impegna a svolgere l’incarico senza riserve, come indicato nell’avviso e secondo il calendario

che verrà predisposto dal Dirigente Scolastico;

2. dichiara di aver preso visione e di essere consapevole dei compiti previsti per la figura richiesta;

3. autorizza il Dirigente Scolastico o suo delegato al trattamento dei dati personali ai sensi della L.

196/2003.

4. dichiara sotto la propria personale responsabilità: di non trovarsi in alcuna delle situazioni di

esclusione dalla partecipazione al bando.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_