**ALLEGATO A** istanza di partecipazione FIGURE PROFESSIONALI PNRR STEM E MULTILINGUISMO ALUNNI

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di DOCENTE FORMATORE PER LA REALIZZAZIONE DEI PERCORSI PER GLI STUDENTI relativamente al progetto per la figura professionale di esperto d’aula nei laboratori multilinguistici per gli studenti (indicare per quale laboratorio si intende dare la propria disponibilità

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Plesso e scuola*** | ***Titolo del laboratorio*** | ***Classi coinvolte*** | ***N° studenti*** | ***N° ore per laboratorio*** | ***Ammontare complessivo*** |
| * Primaria Dosolo | Clil week | 3A | 18 | 10 | 3950 € |
| Clil week | 4A | 16 | 10 |
| Clil week | 4B | 17 | 10 |
| Clil week | 5A | 16 | 10 |
| Clil week | 5B | 15 | 10 |
| * Primaria Pomponesco | Clil week | 1A | 22 | 10 | 2370 € |
| Clil week | 4A | 18 | 10 |
| Clil week | 5A | 21 | 10 |
| * Primaria San Matteo | Clil week | 2A-3A | 28 | 10 | 1580 € |
| Clil week | 4A-5A | 28 | 10 |
| * Primaria Casaletto | Clil week | 1A | 18 | 10 | 1580 € |
| Clil week | 2A-3A | 27 | 10 |
| * Secondaria Dosolo | Clil week | 1C | 22 | 10 | 5530 € |
| Clil week | ID | 21 | 10 |
| Clil week | 2C | 20 | 10 |
| Clil week | 2D | 19 | 10 |
| Clil week | 3C | 21 | 10 |
| Clil week | 3D | 21 | 10 |
| Clil week | 3E | 21 | 10 |
| * Secondaria San Matteo | Clil week | 1A | 22 | 10 | 3160 € |
| Clil week | 2A | 18 | 10 |
| Clil week | 2B | 18 | 10 |
| Clil week | 3A | 26 | 10 |

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti. Nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

* di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
* di essere in godimento dei diritti politici
* di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta
* di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano
* di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsti dalla norma vigente
* di avere la competenza informatica l’uso della piattaforma on line “Gestione progetti PNRR”

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega alla presente

* Documento di identità in fotocopia
* Allegato B (griglia di valutazione)
* Curriculum Vitae

N.B.: **La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione**

**DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE**

***Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA***

***RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO’ ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI***

***DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA***

***PIATTAFORMA PNRR E DI QUANT’ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA’ ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI ALLA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL’INCARICO***

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l’istituto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipologia | descrizione | punteggio massimo | Punteggio massimo per area | Unità dichiarate | Punteggio calcolato |
| Titoli di studio | * Laurea magistrale | 10 | 15 |  |  |
| * Laurea triennale | 7 |  |  |
| * master post laurea attinenti all’argomento dell’incarico | 5 |  |  |
| * corsi di specializzazione post laurea attinenti all’argomento dell’incarico | 5 | 10 |  |  |
| * corsi di specializzazione post diploma attinenti all’argomento dell’incarico | 3 |  |  |
| Esperienze lavorative | * Essere animatore digitale | 10 | 25 |  |  |
| * esperienza in qualità di formatore/esperto in attività attinenti al progetto in oggetto | 5 punti per esperienza |  |  |
| * esperienza in qualità di tutor d’aula in percorsi PON o PNRR o percorsi di formazione | 5 punti per esperienza |  |  |
| * progetti affini, realizzati presso il nostro o altri Istituti con giudizio positivo (6 punti per ogni progetto) | 5 punti per ogni progetto |  |  |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l’istituto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione