

**PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA**

**MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA**

Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università - Investimento 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi

Azioni di potenziamento delle competenze STEM Multilinguistiche (D.M.65/2023)

CODICE AVVISO: M4C1I3.1-2023-1143 – CUP: D44D23003170006

**ALL. A\_STEM**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI N. 6 DOCENTI –** GRUPPO DI LAVORO PER L’ORIENTAMENTO E IL TUTORAGGIO PER LE STEM E IL MULTILINGUISMO

**AREA SPECIFICA STEM**

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

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. (\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefono fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docente in servizio presso IC Loreggia Villa del Conte, plesso ……………...

con contratto a T.I. / T. D.

disciplina\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe di concorso \_\_\_\_\_\_

C H I E D E

alla S.V. di partecipare alla selezione interna per l’individuazione di Docenti da inserire nel Gruppo di lavoro per l’orientamento-tutoraggio per le STEM e il multilinguismo- area specifica: STEM

Allega:

la tabella di autovalutazione titoli compilata

il Curriculum Vitae in formato europeo aggiornato e firmato

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

|  |
| --- |
| Il/la sottoscritto/a autorizza la scuola ad utilizzare i dati personali forniti ai soli fini istituzionali della pubblica amministrazione, secondo le modalità previste dalla legge 196/2003 e ss.mm.ii. Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**TABELLA AUTOVALUTAZIONE TITOLI**

|  |
| --- |
| **Titoli di Studio** |
| Diploma di scuola superiore | 1 punto |
| Laurea Triennale non afferente la tipologia del progetto | 2 punti |
| Laurea specialistica non afferente la tipologia del progetto | 3 punti |
| Laurea Triennale valida afferente la tipologia del progetto | 4 punti |
| Laurea specialistica o vecchio ordinamento afferente la tipologia del progetto | 5 punti |
| Dottorato non attinente discipline STEM | 5 punti  |
| Dottorato attinente discipline STEM | 6 punti  |
| **Titoli Culturali Specifici** |
| Certificazioni riconosciute dal MIM, attinenti ambiti STEM (1 punto per ciascuna certificazione) |  Max 3 punti |
| Partecipazione a corsi di formazione (di almeno 20 ore) attinenti ambito STEM, con certificazione in qualità di discente (1 punto per corso) |  Max 3 punti |
| **Titoli di servizio o professionali** |
| Incarico Animatore Digitale (1 punto per anno) | Max 5 punti |
| Partecipazione a commissione Nuove Tecnologie (1 punto per anno)  | Max 5 punti |
| Relatore di corsi di formazione (anche all’interno della propria scuola) relativi alle discipline STEM (1 punto per corso) | Max 5 punti |
| Esperienza lavorativa in progetti a finanziamento FSE, regionale o PON (1 punto per esperienza) relativi alle discipline STEM | Max 5 punti |
| Anzianità di servizio come docente di Discipline STEM (da 1 a 4 anni = 1 punto; da 5 a 8 anni = 2 punti; da 8 a 10 anni = 3 punti; oltre 10 anni: 4 punti) | Max 4 punti |

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni in caso di dichiarazione mendaci ai sensi del DPR 445/2000, dichiara sotto la propria sotto la propria personale responsabilità:

* di essere in possesso dei requisiti richiesti dall’avviso di selezione e indicati nel proprio curriculum vitae di cui in allegato;
* di essere disponibile a svolgere l’incarico senza riserve e secondo il calendario che sarà approvato dal Dirigente Scolastico;
* di essere disponibile a partecipare a tutte le attività previste.

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