

*MINISTERO DELL’ISTRUZIONE E DEL MERITO*

*ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI RONCADE*

 *Scuole Infanzia, Primaria, Secondaria di primo grado - Comuni di Roncade e Monastier*

 *Via Vivaldi, 30 – 31056 RONCADE (TV) – Tel. 0422/707046*

*C.M. TVIC875005 – Ambito Territoriale n. 15 Treviso Sud – C. F. 80025950264*

*Peo:* *tvic875005@istruzione.it* *– Pec:* *tvic875005@pec.istruzione.it* *– sito web:* [*www.icroncade.edu.it*](http://www.icroncade.edu.it/)

*Allegato 3 Alla Dirigente Scolastica*

 *IC Roncade*

*DOMANDA DI PARTECIPAZIONE*

*PERCORSI POTENZIAMENTO LINGUISTICO STUDENTI/ESSE ESPERTI/TUTOR*

*PERCORSI A4 (Potenziamento linguistico francese) e A5 (Potenziamento linguistico spagnolo)*

# *EMOZION@RE CON LE STEAM*

# Avviso di selezione per il conferimento di incarichi individuali (Figura Esperto/Tutor) per lo svolgimento di *corsi annuali di potenziamento linguistico degli studenti e delle studentesse della scuola secondaria di Roncade e Monastier - a.s. 2024/2025. Linea di intervento A – Percorsi A4 e A5.*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[indicare se il partecipante rientra tra il personale interno alla Istituzione scolastica, se appartiene ad altra Istituzione scolastica, ovvero se è dipendente di altra P.A., o se è esperto esterno]*

*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 a partecipare alla procedura in oggetto.

A tal fine, *dichiara,* sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:
* residenza*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
* indirizzo posta elettronica ordinaria: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
* indirizzo posta elettronica certificata (PEC): *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
* numero di telefono: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

autorizzando espressamente l’Istituzione scolastica all’utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

1. di essere informato/a che l’Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
2. di aver preso visione del Decreto e dell’Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
3. di aver preso visione dell’informativa di cui all’art. 11 dell’Avviso;
4. di prestare il proprio consenso, ai fini dell’espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell’incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*DICHIARA*

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto e nello specifico, di:

* avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
* avere il godimento dei diritti civili e politici;
* non essere stato escluso/a dall’elettorato politico attivo;
* possedere l’idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
* non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* non essere sottoposto/a a procedimenti penali (*in caso affermativo specificare*);
* non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;
* non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
* non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall’art. 53, del d.lgs. n. 165/2001;
* ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;*
* non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell’art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l’esercizio dell’incarico;
* di possedere il titolo richiesto e i requisiti ritenuti necessari, indicati nell’avviso, ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto.

*CHIEDE*

*in qualità di (cancellare voce di non interesse):*

*-docente interno*

*-docente in servizio c/o altra Istituzione scolastica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;*

*-in servizio presso altra Pubblica Amministrazione;*

*-esperto esterno*

*di poter svolgere i seguenti percorsi (compilare nello spazio sottostante il/i percorso/i formativo/i di interesse) in qualità di Esperto/Tutor:*

*CHIEDE ALTRESI’*

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto in qualità di: *(indicare n. edizioni richieste in qualità di esperto e/o tutor):*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Tipologia di attività* | *N.**Esperti/Tutor* | *Tipologia figura richiesta* |  *Destinatari* *del progetto**formativo* | *Target*  | *Articolazione del**percorso* |  *N. edizioni richieste* |
|  *A-4 Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti* | *3**Esperti/Tutor* | *3 Esperti madrelingua o in possesso di un livello C1**Francese**+**3 Tutor* |  *Scuola Secondaria* *Indirizzo linguistico**Francese* *Classi prime**a.s. 2024/2025**orario curricolare* | *6 classi prime*  | *6 edizioni da 10 ore**(4 edizioni scuola secondaria Roncade**+**2 edizioni scuola secondaria Monastier)* | *ESPERTO:**TUTOR:* |
| *A-5 Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti* | *4**Esperti /Tutor* | *4 Esperti madrelingua o in possesso di un livello C1* *Spagnolo**+**4 Tutor* | *Scuola Secondaria**Indirizzo linguistico* *Spagnolo**Classi prime**a.s. 2024/2025**orario pomeridiano* | *4 classi prime* | *4 edizioni da 20 ore**(3 edizioni scuola secondaria di Roncade**+**1 edizione scuola secondaria di Monastier* | *ESPERTO:**TUTOR:* |

 *Data*

 *IL DICHIARANTE*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Si allegano alla presente:*

*-Allegato 4: Autovalutazione titoli/esperienze ESPERTO/TUTOR Percorsi A4 e A5*

*-Scheda Progetto percorso formativo, a cura del/la candidato/a per la figura di esperto*

*-n. 2 copie curriculum vitae in formato europea (di cui n. 1 copia priva dei dati personali)*