



Istituto Comprensivo Dozza Imolese – Castel Guelfo

Dozza (BO) – 40060 Piazza della Loggia, 2 (Toscanella di Dozza)

Cod.Fisc. 80073590376 – Cod. Min. BOIC84400C - Cod. univoco per fatturazione elettronica: UF90AS

Tel. 0542.672496 – Fax 0542.625035

E.mail: boic84400c@istruzione.it; PEC: boic84400c@pec.istruzione.it – Web: www.icdozza.edu.it



Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – Investimento 2.1. “Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale per il personale scolastico – Linea di investimento M4C1I2.1 - Didattica digitale integrata e formazione sulla transizione digitale del personale scolastico - TITOLO PROGETTO: Navigando verso il futuro - CUP: C44D23003230006 - CODICE PROGETTO: M4C1I2.1-2023-1222-P-40888

A) n. 1 Laboratorio di formazione sul campo sull’utilizzo efficace delle tecnologie didattiche e delle metodologie didattiche - linea di investimento “Scuola 4.0”

Al Dirigente Scolastico
dell’IC DOZZA IMOLESE CASTEL GUELFO
Dott.ssa Francesca Buglione

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____

residente a _____ Provincia di _____

Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____, in qualità di personale
interno all’istituzione scolastica in indirizzo con la mansione 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 a partecipare alla procedura di selezione in intestazione per la seguente candidatura
(Barrare la figura per la quale si presenta la propria candidatura):

• **A) LABORATORI DI FORMAZIONE SUL CAMPO**

Titolo del Laboratorio di formazione sul campo e formazione	TUTOR	Ore
Coding all'infanzia		10 ore

A tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilità:

1. che intende ricevere le comunicazioni al proprio indirizzo di posta elettronica registrato nell'anagrafe di Istituto autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;
2. 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;
3. di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
4. di aver preso visione dell'informativa relativa alla privacy presente nell'avviso;
5. 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/la sottoscritto/a

DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'Avviso in intestazione 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 *[o se sì a quali]*
_____ 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;

Allegato A - Domanda di partecipazione

- 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;
- possedere i seguenti titoli valutabili:

Tabella di autovalutazione:

TITOLO	PUNTI	AUTOVALUTAZIONE
Diploma di Scuola Secondaria di II Grado	10 pti	
Laurea inerente al ruolo specifico	20 pti	
Altri diploma/lauree/dottorati	5 pti (si valuta 1 solo titolo)	
Titoli culturali (master, specializzazioni, corsi di aggiornamento ...) afferenti la tipologia di incarico	3 pti cad. (max 15 pti)	
Esperienza di docenza universitaria nell'attività oggetto dell'incarico	2 pti per anno (max 20 pti)	
Esperienza di docenza nell'attività oggetto dell'incarico	2 pti per anno (max 10 pti)	
Esperienza come esperto in progetti PON, PNRR, PNSD	2 pti per anno (max 12 pti)	
Pubblicazioni attinenti l'attività oggetto dell'incarico	1 pto cad. (max 5 pti)	
Certificazioni informatiche	1 pto per certificazione (max 3 pti)	
TOTALE	100	

Allegato A - Domanda di partecipazione

ALLEGA

- *Curriculum vitae*, contenente la dichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.
- Documento di identità in corso di validità.
- Allegato B
- Allegato C

Luogo e data

Firma del Partecipante
