

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI POGGIO RUSCO**

SCUOLA DELL'INFANZIA, SCUOLA PRIMARIA, SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO

**Via Martiri della Libertà, 43 – 46025 Poggio Rusco (MN)****C.F. 93034850201****Tel. 0386 51073**e-mail: [mnlic819001@istruzione.it](mailto:mnlic819001@istruzione.it) e-mail pec: [mnlic819001@pec.istruzione.it](mailto:mnlic819001@pec.istruzione.it)[www.icpoggio.edu.it](http://www.icpoggio.edu.it)

**OGGETTO:** 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*”, finanziato dall'Unione europea – *Next Generation EU* – “*Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche*” – Intervento A: Realizzazione di percorsi didattici, formativi e di orientamento per studentesse e studenti finalizzati a promuovere l'integrazione, all'interno dei curricula di tutti i cicli scolastici, di attività, metodologie e contenuti volti a sviluppare le competenze STEM, digitali e di innovazione, nonché quelle linguistiche, garantendo pari opportunità e parità di genere in termini di approccio metodologico e di attività di orientamento STEM

**Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche – Intervento A  
(D.M. n. 65/2023)**

**Decreto per l'avvio di una procedura di selezione per il conferimento di incarichi individuali esperti e tutor**

**Titolo del Progetto: “Settori tecnologici e linguistici: maggiore competenza”**

**C.U.P.: F94D23003380006**

**ALLEGATO “A” ALL'AVVISO**

Il/la sottoscritto/a .....

Codice Fiscale/P.IVA .....

nato/a a ..... il .....

telefono/fax ..... Cell.....

e-mail ..... e-mail certificata .....

C.A.P. .... Città .....

Titolo di studio ..... Status professionale .....

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione:

- a titolo individuale
- per conto dell'Associazione/Ente/Società .....

sede legale .....

partita iva..... e-mail .....

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

**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE DI POGGIO RUSCO**

SCUOLA DELL'INFANZIA, SCUOLA PRIMARIA, SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO

**Via Martiri della Libertà, 43 – 46025 Poggio Rusco (MN)****C.F. 93034850201****Tel. 0386 51073****e-mail: [mnlic819001@istruzione.it](mailto:mnlic819001@istruzione.it) e-mail pec: [mnlic819001@pec.istruzione.it](mailto:mnlic819001@pec.istruzione.it)****[www.icpoggio.edu.it](http://www.icpoggio.edu.it)**

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;

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 di cui all'art. 10 dell'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 sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**DICHIARA ALTRESÌ**

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'art. 2 dell'Avviso prot. n. [.....] del [.....] e, nello specifico, di:

- i. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- ii. avere il godimento dei diritti civili e politici;
- iii. non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;



**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE DI POGGIO RUSCO**  
 SCUOLA DELL'INFANZIA, SCUOLA PRIMARIA, SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO

**Via Martiri della Libertà, 43 – 46025 Poggio Rusco (MN)**

**C.F. 93034850201**

**Tel. 0386 51073**

**e-mail: [mnic819001@istruzione.it](mailto:mnic819001@istruzione.it) e-mail pec: [mnic819001@pec.istruzione.it](mailto:mnic819001@pec.istruzione.it)**

**[www.icpoggio.edu.it](http://www.icpoggio.edu.it)**

- iv. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- v. 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;
- vi. non essere sottoposto/a a procedimenti penali;
- vii. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- viii. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
- ix. 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: \_\_\_\_\_
- x. 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;

Compilare la seguente tabella:

**Linea di intervento A**

<b>A. Titoli di studio</b>	<b>Punti</b>
A1. Laurea magistrale con votazione: 110 e lode	
A1. Laurea magistrale con votazione da 100 e 110	
A1. Laurea magistrale con votazione inferiore a 100	
A2. Dottorati di ricerca/ specializzazioni/ master post lauream coerenti con il progetto* (5 punti per ogni titolo, max 3 titoli)	
A3. Attestato di frequenza con profitto rilasciato da ente soggetto qualificato MIUR per la formazione del personale scolastico con D.M. del 15/07/2014 che preveda livello in uscita DigiCompEdu B1	



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI POGGIO RUSCO**  
 SCUOLA DELL'INFANZIA, SCUOLA PRIMARIA, SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO

**Via Martiri della Libertà, 43 – 46025 Poggio Rusco (MN)**

**C.F. 93034850201**

**Tel. 0386 51073**

**e-mail: [mnic819001@istruzione.it](mailto:mnic819001@istruzione.it) e-mail pec: [mnic819001@pec.istruzione.it](mailto:mnic819001@pec.istruzione.it)**

**[www.icpoggio.edu.it](http://www.icpoggio.edu.it)**

A4. Attestati di partecipazione/frequenza a Webinar / corsi di formazione fruiti in qualità di discente, diversi dal punto A3, attinenti al progetto (3 punti per ogni attestato, max 5 attestati)	
<b>B. Titoli di servizio o professionali</b>	
B1. Interventi di formazione tenuti in qualità di docente formatore attinenti al progetto* (3 punti per ogni corso, max 5 corsi)	Max 15 punti
B2. Certificazioni STEM (informatiche, stampa 3d, ecc) 2 punti per ognicertificazione, max 10 punti)	
<b>PUNTEGGIO</b>	<b>Totale punti</b>



**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE DI POGGIO RUSCO**  
 SCUOLA DELL'INFANZIA, SCUOLA PRIMARIA, SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO

**Via Martiri della Libertà, 43 – 46025 Poggio Rusco (MN)**

**C.F. 93034850201**

**Tel. 0386 51073**

e-mail: [mnlic819001@istruzione.it](mailto:mnlic819001@istruzione.it) e-mail pec: [mnlic819001@pec.istruzione.it](mailto:mnlic819001@pec.istruzione.it)

[www.icpoggio.edu.it](http://www.icpoggio.edu.it)

**Linea di intervento B**

A. Titoli di studio	Punti
A1. Laurea magistrale in Lingue e letteratura straniera (specialista in inglese) con votazione: 110 e lode	
A1. Laurea magistrale in Lingue e letteratura straniera (specialista in inglese) con votazione da 100 e 110	
A1. Laurea magistrale in Lingue e letteratura straniera (specialista in inglese) con votazione inferiore a 100	
A2. Dottorati di ricerca/ specializzazioni/ master post lauream coerenti con il progetto (5 punti per ogni titolo, max 3 titoli)	
A3. Attestato di formazione relativo a un corso di almeno 50 ore relativo all'insegnamento di materie linguistiche che contenga almeno un modulo relativo alla metodologia CLIL	
A4. Attestati di partecipazione/frequenza a Webinar / corsi di formazione fruiti in qualità di discente, diversi dal punto A3, attinenti al progetto (3 punti per ogni attestato, max 5 attestati)	
<b>B. Titoli di servizio o professionali</b>	
B1. Interventi di formazione tenuti in qualità di docente formatore attinenti al progetto (3 punti per ogni corso, max 5 corsi)	



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI POGGIO RUSCO**

SCUOLA DELL'INFANZIA, SCUOLA PRIMARIA, SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO

**Via Martiri della Libertà, 43 – 46025 Poggio Rusco (MN)**

**C.F. 93034850201**

**Tel. 0386 51073**

**e-mail: [mnlic819001@istruzione.it](mailto:mnlic819001@istruzione.it) e-mail pec: [mnlic819001@pec.istruzione.it](mailto:mnlic819001@pec.istruzione.it)**

**[www.icpoggio.edu.it](http://www.icpoggio.edu.it)**

B2. Certificazioni linguistiche Francese/Spagnolo/Inglese (si valuta la certificazione perogni lingua straniera) Livello B2 (3 punti) Livello C1 (4 punti) Livello C2 (5 punti)	
<b>PUNTEGGIO</b>	<b>Totale punti /80</b>

Si allega alla presente *curriculum vitae* sottoscritto, contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma del Partecipante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_