Immagine che contiene testo, schermata, Carattere

Descrizione generata automaticamente

**ALL. A**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**ISTITUTO COMPRENSIVO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**ALL’AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE, MEDIANTE PROCEDURA COMPARATIVA, DI TUTOR ED ESPERTI**

**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. Investimenti 3.1: Nuove competenze e nuovi Linguaggi. Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023). Codice progetto:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TITOLO PROGETTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

..l..sottoscritt..………………………………………………………………………………………………………………………….………..……….……

Nato/a a ………………………………………….……………………………..……...………….. (…………………) il ………………………………..…….

residente a ………………………………………….……………………………………………………………………………….……………….….. (…….....)

in via/piazza ………………………………………………………………………...………………………………… n. ……. CAP ………………....………

telefono ……………………………………… cell. ……..…………………..…………… e-mail …………………..………………..…………….…………

codice fiscale …………..………………….………………………………… titolo di studio: ………………………….……….………………………...

docente interno all’istituzione scolastica ………………………………………………………………………………………………………………..

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione di cui all’oggetto per l'attribuzione dell'incarico di:

**TUTOR INTERNO** per il seguente percorso formativo (LINEA DI INTERVENTO A – FORMAZIONE STUDENTI):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **TIPO DI LINEA** | **TITOLO MODULO FORMATIVO** | **N° EDIZIONI** | **N° ORE PER EDIZIONE** | **N. TUTOR** | **TUTOR**  **(selezionare la scelta)** |
| 1 | Formazione STEM – Primaria - sede Arena |  |  |  |  |  |
| 2 | Formazione STEM – Primaria - sede Dasa’ |  |  |  |  |  |
| 3 | Formazione STEM – Primaria - sede Dinami |  |  |  |  |  |
| 4 | Formazione STEM – Primaria - sede Monsoreto |  |  |  |  |  |
| 5 | Formazione STEM – Primaria - sede Acquaro (alunni plessi Acquaro e Piani) |  |  |  |  |  |
| 6 | Formazione STEM – Secondaria - sede Arena |  |  |  |  |  |
| 7 | Formazione STEM – Secondaria – sede Dasà |  |  |  |  |  |
| 8 | Formazione STEM – Secondaria - sede Dinami (alunni plessi Dinami e Monsoreto) |  |  |  |  |  |
| 9 | Formazione STEM – Secondaria – sede Acquaro (alunni plessi Acquaro e Piani) |  |  |  |  |  |

* ESPERTO per il seguente percorso formativo (LINEA DI INTERVENTO A – FORMAZIONE STUDENTI):

In qualità di:

* **candidato interno all’istituto**
* **candidato appartenente ad altri istituti (collaborazione plurima)**
* **candidato esterno**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **TIPO DI LINEA** | **TITOLO MODULO FORMATIVO** | **N° EDIZIONI** | **N° ORE PER EDIZIONE** | **N. TUTOR** | **ESPERTO**  **(selezionare la scelta)** |
| 1 | Formazione STEM – Primaria - sede Arena |  |  |  |  |  |
| 2 | Formazione STEM – Primaria - sede Dasa’ |  |  |  |  |  |
| 3 | Formazione STEM – Primaria - sede Dinami |  |  |  |  |  |
| 4 | Formazione STEM – Primaria - sede Monsoreto |  |  |  |  |  |
| 5 | Formazione STEM – Primaria - sede Acquaro (alunni plessi Acquaro e Piani) |  |  |  |  |  |
| 6 | Formazione STEM – Secondaria - sede Arena |  |  |  |  |  |
| 7 | Formazione STEM – Secondaria – sede Dasà |  |  |  |  |  |
| 8 | Formazione STEM – Secondaria - sede Dinami (alunni plessi Dinami e Monsoreto) |  |  |  |  |  |
| 9 | Formazione STEM – Secondaria – sede Acquaro (alunni plessi Acquaro e Piani) |  |  |  |  |  |

* ESPERTO per il seguente percorso formativo (LINEA DI INTERVENTO B – FORMAZIONE DOCENTI):

In qualità di:

* **candidato interno all’istituto**
* **candidato appartenente ad altri istituti (collaborazione plurima)**
* **candidato esterno**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DI LINEA** | **N. DOCENTI COINVOLTI**  **PER CIASCUNA EDIZIONE** | **N° EDIZIONI** | **N° ORE PER EDIZIONE** | **N° ESPERTI** | **ESPERTO**  **(selezionare la scelta)** |
| **Corsi annuali di formazione**  **linguistica per docenti** |  |  |  |  |  |
| **Corsi annuali di formazione linguistica per docenti e metodologia Content and Language Integrated Learning (CLIL)** |  |  |  |  |  |

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

***DICHIARA***

sotto la personale responsabilità di:

* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
* godere dei diritti civili e politici;
* non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano
* l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.
* essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dall’art. 2 del presente avviso.
* aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.
* Impegnarsi a non presentare domanda di trasferimento su altre scuole per il periodo di espletamento del progetto.

***DICHIARA***

Inoltre, di essere in possesso dei sotto elencati titoli culturali e professionali e di servizio previsti dall’art. 3 dell’Avviso:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESPERTI (LINEA INTERVENTO A)** | | | | |
| **TITOLO** | **VALUTAZIONE** | | **VALUTAZIONE A CURA DEL CANDIDATO** | **VALUTAZIONE A CURA DELLA SCUOLA** |
| Laurea magistrale/specialistica a ciclo unico coerente con le Discipline STEM o Linguistiche, in base al percorso per cui ci si candida  ( TITOLO DI ACCESSO ) |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Altra laurea triennale specialistica o magistrale (**sarà valutato solo il titolo di**  **grado più elevato**)  **( Titolo di Accesso in alternative alla laurea specialistica )** |  | |  |  |
| Master/Corsi di perfezionamento e/o specializzazione annuali post-lauream coerenti su tematiche inerenti alla  funzione richiesta |  | |  |  |
| Dottorato di ricerca su tematiche inerenti alla funzione richiesta |  | |  |  |
| Corsi di aggiornamento/ formazione su tematiche inerenti alle Stem e/o multilinguismo |  | |  |  |
| Certificazione lingua straniera posseduta |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Certificazioni informatiche |  | |  |  |
| Attività di Esperto Formatore in corsi  STEM o Multilinguismo |  | |  |  |
| Tutor in corsi di formazione inerenti tematiche STEM o Multilinguismo |  | |  |  |
| **TOTALE** | | |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TUTOR (LINEA INTERVENTO A)** | | | | |
| **TITOLO** | **VALUTAZIONE** | | **VALUTAZIONE A CURA DEL CANDIDATO** | **VALUTAZIONE A CURA DELLA SCUOLA** |
| LAUREA IN DISCIPLINE STEM o  Linguistiche |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Altra laurea triennale specialistica o magistrale (**sarà valutato solo il titolo di grado più elevato** - **Titolo di Accesso in alternative alla laurea specialistica )** |  | |  |  |
| Master/Corsi di perfezionamento e/o specializzazione annuali post-lauream coerenti su tematiche inerenti alla funzione richiesta |  | |  |  |
| Dottorato di ricerca su tematiche inerenti alla funzione richiesta |  | |  |  |
| Corsi di aggiornamento/ formazione |  | |  |  |
| Certificazione lingua straniera posseduta |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
| Certificazioni informatiche |  |  |  |  |
| Attività di Formatore in corsi STEM o Multilinguismo |  | |  |  |
| Attività di Tutor in progetti PON, POR, MIM, Pnsd |  | |  |  |
| Tutor in corsi di formazione inerenti tematiche STEM o Multilinguismo |  | |  |  |
| **TOTALE** | | |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Esperto (Linea Intervento B)** | | | | |
| **TITOLO** | **VALUTAZIONE** | | **VALUTAZIONE A CURA DEL CANDIDATO** | **VALUTAZIONE A CURA DELLA SCUOLA** |
| Laurea magistrale, specialistica, vecchio ordinamento o titolo equipollente conseguito nel Paese d’origine |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Diploma equipollente |  | |  |  |
| Altra laurea triennale specialistica o magistrale (**sarà valutato solo il**  **titolo di grado più elevato** - **Titolo di Accesso in alternative alla laurea specialistica )** |  | |  |  |
| Master/Corsi di perfezionamento e/o specializzazione annuali post- lauream coerenti su tematiche inerenti alla funzione richiesta |  | |  |  |
| Dottorato di ricerca su tematiche inerenti alla funzione richiesta |  | |  |  |
| Esperienza didattica documentata svolta nella scuola secondaria di I e II grado in qualità di docente di madrelingua |  | |  |  |
| Altre esperienze didattiche pertinenti svolte nella scuola secondaria di I e II grado (docenzei lingua, CLIL ecc.) |  | |  |  |
| Abilitazione alla classe di concorso Lingua Inglese Conversazione in lingua straniera (inglese) 32/C. confluita nella cl. BB02 |  | |  |  |
| Certificazioni inerenti il possesso di competenze documentate sulla metodologia CLIL. |  | |  |  |
| Attività di Esperto Madrelingua in corsi di formazione linguistica per docenti |  | |  |  |
| Esaminatore Trinity, Cambridge, British o titoli equivalenti |  | |  |  |
| **TOTALE** | | |  |  |

Allega alla presente:

*Fotocopia* *documento* *di* *identità in corso di validità;*

*Curriculum* *Vitae* *sottoscritto.*

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

***AUTORIZZA***

L’I. C. “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy” (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_