



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DANTE ALIGHIERI"

Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° grado

94013 LEONFORTE (EN) - Codice Meccanografico: ENIC82200D

ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "D. Alighieri"
di Leonforte (EN)
Atti

Oggetto: OGGETTO: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI _____ (specificare se Tutor o 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 - Investimento 2.1: Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale per il personale scolastico. Formazione del personale scolastico per la transizione digitale (D.M. 66/2023)

Titolo del progetto: "METODO...LOGICA...MENTE APPRENDO"

CNP: M4C1I2.1-2023-1222-P-35872

CUP: F94D23003010006

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente a _____ Provincia di _____ in Via/Piazza _____ n. _____ Codice Fiscale _____, in qualità di docente interno all'Istituzione scolastica,

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 della seguente figura di sistema:

INDICARE UNA DELLE DUE OPZIONI	
<input type="checkbox"/>	TUTOR
<input type="checkbox"/>	ESPERTO

Per l'attuazione del seguente modulo formativo (inserire una X accanto al modulo formativo per cui ci si candida):

FORMAZIONE DEL PERSONALE SCOLASTICO						
Tipo di MODULO FORMATIVO		DURATA di ciascuna edizione	N. EDIZIONI	DESTINATARI	Figura professionale richiesta (esperto) – retribuzione oraria lorda	Tutor – retribuzione oraria lorda
<input type="checkbox"/>	1- Percorsi di formazione sulla transizione digitale	20 h	6	Personale	€ 122,00	€ 34,00



	2 - Laboratori di formazione sul campo	10 h	20	Personale	€ 122,00	€ 34,00
	3 - Comunità di pratiche per l'apprendimento	381 h	Mediamente 5 ore per ciascun gruppo	Personale	-	€ 34,00

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 del 16/09/2024 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;
- 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 [o se si a quali];
- 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;
- xi. essere docente interno alla scuola;
- xii. di essere consapevole che un'eventuale assegnazione anche temporanea presso altra istituzione scolastica comporta l'immediata decadenza dell'incarico;

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a _____

DICHIARA ALTRESÌ

- a) di essere in possesso dei titoli evidenziati in grassetto nel curriculum e di seguito indicati;
- b) di aver diritto al punteggio inserito:

GRIGLIA DI VALUTAZIONE GENERICA DEI TITOLI PER FIGURE DI SISTEMA			
Requisiti di ammissione: indicare il titolo che costituisce titolo di accesso alla specifica procedura di selezione per il modulo formativo _____	n. riferimento del curriculum	da compilare a cura del candidato	da compilare a cura della commissione
L' ISTRUZIONE, LA FORMAZIONE NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE			

A1. LAUREA ATTINENTE COME DA REQUISITO DI AMMISSIONE (vecchio ordinamento o magistrale)	110 e lode	20			
	100 – 110	18			
	< 100	15			
A2. LAUREA TRIENNALE ATTINENTE ALLA SELEZIONE COME DA REQUISITO DI AMMISSIONE (triennale, in alternativa al punto A1)		10			
A3. DIPLOMA ATTINENTE ALLA SELEZIONE (in alternativa ai punti A1 e A2)		5			
LE CERTIFICAZIONI OTTENUTE NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE					
B1. CERTIFICAZIONE INFORMATICHE RICONOSCIUTE DAL MINISTERO		Max 2	5 punti cad.		
B1. CERTIFICAZIONE DIDATTICHE RELATIVE ALLE METODOLOGIE INNOVATIVE		Max 2	5 punti cad.		
B5. COMPETENZE LINGUISTICHE CERTIFICATE LIVELLO MINIMO B1			5 punti		
LE ESPERIENZE NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE					
C1. ESPERIENZE DI DOCENZA (min. 20 ore) NEI PROGETTI FINANZIATI DAL FONDO SOCIALE EUROPEO (PON – POR) INERENTI ALLE TECNOLOGIE INFORMATICHE APPLICATE ALLA DIDATTICA		Max 5	3 punti cad.		
C1. ESPERIENZE DI DOCENZA (min. 20 ore) NEI PROGETTI FINANZIATI DAL PIANO NAZIONALE PER LA RIPRESA E LA RESILIENZA (PNRR) INERENTI ALLE TECNOLOGIE INFORMATICHE APPLICATE ALLA DIDATTICA		Max 5	6 punti cad.		
C2. PRECEDENTI INCARICHI DI PROGETTISTA/COLLAUDATORE/FIGURA DI SISTEMA IN PROGETTI FINANZIATI DAL FONDO SOCIALE EUROPEO (FESR)		Max 5	3 punti cad.		
C2. PRECEDENTI INCARICHI DI PROGETTISTA/COLLAUDATORE/FIGURA DI SISTEMA IN PROGETTI FINANZIATI DAL PIANO PER LA RIPRESA E LA RESILIENZA (PNRR)		Max 5	6 punti cad.		
C3. COMPETENZE SPECIFICHE NELLA GESTIONE DEI PROGETTI PNRR (documentate attraverso esperienze lavorative professionali)		Max 5	2 punti cad.		
C4. CONOSCENZE SPECIFICHE SULL'ARGOMENTO (documentate attraverso pubblicazioni)		Max. 5	2 punti cad.		
C4. CONOSCENZE SPECIFICHE SULL'ARGOMENTO (documentate attraverso corsi seguiti di minimo 12 ore con rilascio attestato)		Max. 5	1 punti cad.		
PUNTEGGIO TOTALE					

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successivo GDPR679/2016, autorizza l'Istituto Comprensivo "D. Alighieri" di Leonforte (EN) al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data _____ firma _____

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 _____

