|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Descrizione: Immagine che contiene testo, clipart  Descrizione generata automaticamente |  |
| UNIONE EUROPEA | REGIONE CALABRIAAssessorato Istruzione, Alta Formazione e Ricerca | REPUBBLICA ITALIANA |

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “Paolo BORSELLINO”**

 ***ad indirizzo musicale***

**Via Lavinium s.n.c. – 87020 SANTA MARIA DEL CEDRO (CS)**

**Tel. 0985/5462-5731 - C.F. 92011810782 - C. M. CSIC83700R**

[www.icsantamariadelcedro.edu.it](http://www.icsantamariadelcedro.edu.it) e-mail: csic83700r@istruzione.it pec: csic83700r@pec.istruzione.it <https://linktr.ee/Icpaoloborsellino> 

**Allegato A**

**Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo Paolo Borsellino Santa Maria del Cedro (CS)**

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

**TITOLO PROGETTO: “SCUOLA A MISURA DI FUTURO”**

CUP **H54D23003610006**

**Linea di intervento B**

**Domanda di partecipazione Avviso di Selezione per il conferimento di n. 4 incarichi aventi ad oggetto le seguenti attività:**

* **N. 2 Esperti in percorso di potenziamento della Lingua Inglese (Intervento B - Docenti − Certificazioni Linguistiche B1);**
* **N. 1 Esperti in percorso di potenziamento della Lingua Inglese (Intervento B - Docenti − Certificazioni Linguistiche B1);**
* **N. 1 Esperto in percorso di potenziamento della Lingua Inglese (Intervento B - Docenti − Metodologia CLIL);**

Il/la sottoscritto/a nato/a a il residente a Provincia di Via/Piazza n. Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , in qualità 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 per la selezione e il reclutamento di **esperti nell’ambito del** progetto **SCUOLA A MISURA DI FUTURO** CUP **H54D23003610006**

## **Linea B di Intervento: Percorsi formativi annuali di lingua e metodologia per docenti**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERCORSI** | **FIGURE PREVISTE** | **DURATA** | **CANDIDATURA****SI/NO** | **PREFERENZA****CANDIDATURA** |
| Esperti in percorso di potenziamento della Lingua Inglese (Intervento B - Docenti − Certificazioni Linguistiche B1); | 2  | 30 ore cadauno |  |  |
| Esperti in percorso di potenziamento della Lingua Inglese (Intervento B - Docenti − Certificazioni Linguistiche B2) | 1  | 30 ore |  |  |
| Esperto in percorso di potenziamento della Lingua Inglese (Intervento B - Docenti − Metodologia CLIL) | 1  | 30 ore |  |  |

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

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;
* 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;
* di aver preso visione del Decreto e dell’Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
* di aver preso visione dell’informativa relativa alla privacy presente nell’avviso;
* 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 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;
* 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;

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data | Firma del Partecipante |
|  ,  |   |

Si allega alla presente:

Documento di identità in fotocopia

Allegato B (griglia di valutazione)

Allegato C

Curriculum Vitae

**N.B.: La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione**

**DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE**

*Il/la sottoscritto/a, ai sensi degli art. 46 e 47 del dpr 28.12.2000 n. 445, consapevole della responsabilita' penale cui puo’ andare incontro in caso di affermazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del medesimo dpr 445/2000 dichiara di avere la necessaria conoscenza della piattaforma PNRR e di quant’altro occorrente per svolgere con correttezza tempestivita’ ed efficacia i compiti inerenti la figura professionale per la quale si partecipa ovvero di acquisirla nei tempi previsti dall’incarico*

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni gdpr 679/2016, autorizza l’istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della pubblica amministrazione

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Descrizione: Immagine che contiene testo, clipart  Descrizione generata automaticamente | Immagine che contiene emblema, simbolo, cresta  Descrizione generata automaticamente |
| UNIONE EUROPEA | REGIONE CALABRIAAssessorato Istruzione, Alta Formazione e Ricerca | REPUBBLICA ITALIANA |

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “Paolo BORSELLINO”**

 ***ad indirizzo musicale***

**Via Lavinium s.n.c. – 87020 SANTA MARIA DEL CEDRO (CS)**

**Tel. 0985/5462-5731 - C.F. 92011810782 - C. M. CSIC83700R**

[www.icsantamariadelcedro.edu.it](http://www.icsantamariadelcedro.edu.it) e-mail: csic83700r@istruzione.it pec: csic83700r@pec.istruzione.it <https://linktr.ee/Icpaoloborsellino> 

## **Allegato B**

**Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo Paolo Borsellino Santa Maria del Cedro (CS)**

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

**TITOLO : SCUOLA A MISURA DI FUTURO**

 **CUP H54D23003610006**

**Linea di intervento B**

**Griglia di Autovalutazione dei Titoli**

## **Domanda partecipazione Avviso di Selezione per il conferimento di n. 4 incarichi aventi ad oggetto le seguenti attività:**

Il/la sottoscritto/a nat a il / / e residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Prov. ), alla via/piazza n. CAP Codice Fiscale Telefono Cellulare indirizzo e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **N. 2 Esperti in percorso di potenziamento della Lingua Inglese (Intervento B - Docenti − Certificazioni Linguistiche B1);**
* **N. 1 Esperti in percorso di potenziamento della Lingua Inglese (Intervento B - Docenti − Certificazioni Linguistiche B1);**
* **N. 1 Esperto in percorso di potenziamento della Lingua Inglese (Intervento B - Docenti − Metodologia CLIL);**

**Dichiara**

**Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRITERI DI SELEZIONE** | **CRITERI DI VALUTAZIONE** | **MODALITA’ DI VALUTAZIONE** | **PUNTEGGIO** | **PUNTEGGIO DICHIARATO DAL CANDIDATO** | **PUNTEGGIO ATTRIBUITO DALLA COMMISSIONE**  |
| **TITOLO DI STUDIO** | **A1. LAUREA SPECIALISTICA INGLESE****(Vecchio ordinamento o magistrale)** **o titolo equipollente****A.2 LAUREA TRIENNALE** **o titolo equipollente** | 1 titolo valutabile  | 155 |  |  |
| **CERTIFICAZIONI****linguistiche/informatiche** | **B1. CERTIFICAZIONE riconosciute dal MIUR** | Max 1 certificazione | Certificazioni linguistiche (inglese)Max 7 Punti▪ B1: 2 Punti▪ B2: 4 Punti▪ C1: 6 Punti▪ C2: 7 Punti  |  |  |
| **B2. CERTIFICAZIONE informatica (Eipass, ECDL)** | Max 2 certificazione | 5 punti cad  |  |  |
| **ESPERIENZE NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE** | **C1. ESPERIENZE DI FIGURA DI ESPERTO PER LO SPECIFICO AMBITO NEI PROGETTI FINANZIATI DA FONDI EUROPEI** | Max 3 esperienze(6 punti) | 2 punti cad. |  |  |
| **C2. ESPERIENZE DI TUTOR NEI PROGETTI FINANZIATI DA FONDI EUROPEI, NEI PROGETTI PTOF** | Max 3 esperienze(6 punti) | 2 punti cad. |  |  |
| **C3.** **Esperienze lavorative maturate in contesti formativi diversi dalla scuola inerenti le lingue straniere (es. insegnante in corsi per adulti o in scuole di lingue private)**  | Max 5 esperienze | 2 punti cad. |  |  |
| **C4. CONOSCENZE SPECIFICHE DELL'ARGOMENTO****Esperienza lavorativa docenza**  | Max 5 esperienze  | 2 punti cad. |  |  |
| **C8. CONOSCENZE SPECIFICHE DELL'ARGOMENTO****Partecipazione a corsi di formazione organizzati da****M.I.M. –USR -Scuole - Enti accreditati attinenti alla tematica**  | Max 3 esperienze(6 punti) | 2 punti cad. |  |  |
|  | **Proposta Progettuale (valutazione a cura della Commissione)** |  | **Max 20 punti** |  |  |
| **TOTALI PUNTI**  |  |  |  |  |

## di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili che gli danno diritto ai seguenti punteggi, per un totale di punti

Data Firma

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Descrizione: Immagine che contiene testo, clipart  Descrizione generata automaticamente |  |
| UNIONE EUROPEA | REGIONE CALABRIAAssessorato Istruzione, Alta Formazione e Ricerca | REPUBBLICA ITALIANA |

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “Paolo BORSELLINO”**

 ***ad indirizzo musicale***

**Via Lavinium s.n.c. – 87020 SANTA MARIA DEL CEDRO (CS)**

**Tel. 0985/5462-5731 - C.F. 92011810782 - C. M. CSIC83700R**

[www.icsantamariadelcedro.edu.it](http://www.icsantamariadelcedro.edu.it) e-mail: csic83700r@istruzione.it pec: csic83700r@pec.istruzione.it <https://linktr.ee/Icpaoloborsellino> 

**Allegato C**

**Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo Paolo Borsellino Santa Maria del Cedro (CS)**

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

**TITOLO : SCUOLA A MISURA DI FUTURO**

 **CUP H54D23003610006**

##  **Linea di intervento B**

***Dichiarazione di inesistenza di cause di incompatibilità e di conflitto di interesse resa ai sensi degli artt. 46 e 47***

 ***del D.P.R. n. 445/2000****.*

* N. 3 Esperti in percorso di potenziamento della Lingua Inglese (Intervento B-Docenti Certificazioni Linguistiche B1/B2);
* N. 1 Esperto in percorso di potenziamento della Lingua Inglese (Intervento B - Docenti − Metodologia CLIL);

Il/la sottoscritto/a nat a il / / e residente a

 (Prov. ), alla via/piazza n. CAP Codice Fiscale Telefono Cellulare indirizzo e−mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in relazione all’incarico di nell’ambito del Progetto PNRR”SCUOLA A MISURA DI FUTURO”

* + Intervento B -Esperto per il percorso B1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ Intervento B -Esperto per il percorso B2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ Intervento B - Esperto per il percorso Metodologia CLIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 dell9art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l9applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per glieffetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,**

## **Dichiara**

* di 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:
* di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell9art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l’ esercizio dell’ incarico;
* che l’ esercizio dell9incarico non coinvolge interessi propri o interessi di parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi,
* oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, né interessi di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi o interessi di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, titolare effettivo, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente;
* di aver preso piena cognizione del D.M. 26 aprile 2022, n. 105 e del D.P.R. n. 81 del 13/06/2023,

recante il Codice di Comportamento dei dipendenti del Ministero dell’istruzione e del merito;

* di impegnarsi a comunicare tempestivamente all9Istituzione scolastica conferente eventuali variazioni che

dovessero intervenire nel corso dello svolgimento dell9incarico;

* di impegnarsi altresì a comunicare all’ Istituzione scolastica qualsiasi altra circostanza sopravvenuta di
* carattere ostativo rispetto all’ espletamento dell’incarico;
* di essere stato informato/a, ai sensi dell9art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 e del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, circa il trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali le presenti dichiarazioni vengono rese e fornisce il relativo consenso.

Data Firma

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Descrizione: Immagine che contiene testo, clipart  Descrizione generata automaticamente | Immagine che contiene emblema, simbolo, cresta  Descrizione generata automaticamente |
| UNIONE EUROPEA | REGIONE CALABRIAAssessorato Istruzione, Alta Formazione e Ricerca | REPUBBLICA ITALIANA |

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “Paolo BORSELLINO”**

 ***ad indirizzo musicale***

**Via Lavinium s.n.c. – 87020 SANTA MARIA DEL CEDRO (CS)**

**Tel. 0985/5462-5731 - C.F. 92011810782 - C. M. CSIC83700R**

[www.icsantamariadelcedro.edu.it](http://www.icsantamariadelcedro.edu.it) e-mail: csic83700r@istruzione.it pec: csic83700r@pec.istruzione.it <https://linktr.ee/Icpaoloborsellino> 

 **Allegato D**

**Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo Paolo Borsellino Santa Maria del Cedro (CS)**

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

**TITOLO : SCUOLA A MISURA DI FUTURO**

 **CUP H54D23003610006**

## **Proposta Progettuale**

Il/la sottoscritto/a partecipante alla selezione in qualità di ESPERTO nell’ ambito del progetto in oggetto indicato e in relazione al seguente percorso formativo (*compilare solo il percorso formativo di interesse*):

|  |  |
| --- | --- |
| **Percorso Formativo** | **Descrizione Progettuale** |
| **POTENZIAMENTO DELLA LINGUA INGLESE DOCENTI LIVELLO B1** |  |
| **POTENZIAMENTO DELLA LINGUA INGLESE DOCENTI LIVELLO B2** |  |
| **POTENZIAMENTO DELLA LINGUA INGLESE DOCENT METODOLOGIA CLIL** |  |

II candidato esperto, brevemente, dovrà indicare la proposta formativa, indicare gli obiettivi e competenze che si intende raggiungere, le attività che si intendono realizzare, gli strumenti tecnologici che si intende utilizzare, gli strumenti di valutazione e l’originalità e innovatività della proposta progettuale nonché l’eventuale riproducibilità delle attività nel futuro contesto lavorativo

Data Firma \_