|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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 A**

Domanda di partecipazione Avviso di Selezione per il conferimento di n. 6 incarichi aventi ad oggetto le seguenti attività:

**N. 6 tutor percorso STEM studenti linea A**

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 **Personale interno TUTOR nell’ambito del**  progetto **SCUOLA A MISURA DI FUTURO** CUP **H54D23003610006**

 (segnare con una X Ia voce che interessa)

**Linea A - Tutor**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TEMATICA** | ***FIGURE PREVISTE*** | ***DURATA***  | ***N. DI EDIZIONI PER CUI SI CONCORRE*** | ***PREFERENZA*** |
| **INTERVENTO "A”****MATERIE STEM****PERCORSO DI ROBOTICA** | ***1 DOCENTE*** | ***20* ore per edizione** |  |  |
| **INTERVENTO “A”****LABORATORIO DI PRATICHE DIDATTICHE INNOVATIVE****STEM (ESEMPIO: TINKERING- JACKATON-GAMIFICATION****– INQUIRY E STORYTELLING) PRIMARIA** | **2 DOCENTI** | **20 ore per edizione** |  |  |
| **INTERVENTO “A”****LABORATORIO DI PRATICHE DIDATTICHE INNOVATIVE****STEM (ESEMPIO: TINKERING- JACKATON-GAMIFICATION****– INQUIRY E STORYTELLING) SECONDARIA** | **1 DOCENTE** | **20 ore per edizione** |  |  |
| **INTERVENTO “A”****IN MULTILINGUISMO****CERTIFICAZIONE INGLESE A2 SECONDARIA** | **2 DOCENTI** | **30 ore per edizione** |  |  |

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 (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.)

Allegato H Curriculum Vitae in formato europeo

**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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 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 (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.)

Allegato H Curriculum Vitae formato europeo

**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 A**

**Griglia di Autovalutazione dei Titoli**

## **Domanda partecipazione Avviso di Selezione per il conferimento di n. 6 incarichi aventi ad oggetto le seguenti attività:**

* N. 6 tutor Percorso STEM linea A

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

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

**Dichiara**

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

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRITERI DI SELEZIONE** | **CRITERI DI VALUTAZIONE** | **MODALITA’ DI VALUTAZIONE** | **PUNTEGGIO** | **PUNTEGGIO DICHIARATO DAL CANDIDATO** | **PUNTEGGIO ATTRIBUITO DALLA COMMISSIONE**  |
| **TITOLO DI STUDIO** | **A1. LAUREA SPECIALISTICA ATTINENTE STEM/INGLESE****(Vecchio ordinamento o magistrale)****A.2 Diploma****(valutabile solo in assenza di laurea)** | 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 1 certificazione | 5 punti  |  |  |
| **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. ESPERIENZA DI COORDINATORE DI CLASSE** | Max 3 esperienze(6 punti) | 2 punti cad. |  |  |
| **C4. ESPERIENZA DI FUNZIONE STRUMENTALE, MEMBRO STAFF, REFERENTE PER PROGETTI- ATTIVITA’, REFERENTE DI INDIRIZZO** | Max 3 esperienze(6 punti) | 2 punti cad. |  |  |
| **C5. Esperienza di docenza (docenza in STEM o lingua Inglese)**  | Max 3 esperienze (MAX 6 PUNTI) | 2 punti cad. |  |  |
| **C6. CONOSCENZE SPECIFICHE DELL'ARGOMENTO****(documentate attraverso esperienze lavorative professionali)** | 1 esperienza valutabile  | 2 punti  |  |  |
| **C8. CONOSCENZE SPECIFICHE DELL'ARGOMENTO****Partecipazione a corsi di formazione organizzati da****M.I.M. –USR -Scuole - Enti accreditati attinenti alla tematica della Didattica Digitale Integrata e formazione STEM** | Max 3 esperienze(6 punti) | 2 punti cad. |  |  |
| **C.9 CORSO DI FORMAZIONE SCUOLA FUTURA sulle materie attinenti al percorso minimo 25 ore** | 2 titoli valutabile (max 10 punti) | 5 PUNTI cadauno |  |  |
| **TOTALI PUNTI MAX 80** |  |  |  |  |

Data Firma

|  |
| --- |
| allegato hFormato europeo per il curriculum vitae |

|  |
| --- |
| Informazioni personali |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome |  | **[Cognome, Nome, e, se pertinente, altri nomi ]** |
| Indirizzo |  | **[ Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese ]** |
| Telefono |  |  |
| Fax |  |  |
| E-mail |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazionalità |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data di nascita |  | [ Giorno, mese, anno ] |

|  |
| --- |
| Esperienza lavorativa |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **•** Date (da – a) |  | [ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto. ] |
| **•** Nome e indirizzo del datore di lavoro |  |  |
| **•** Tipo di azienda o settore |  |  |
| **•** Tipo di impiego |  |  |
| **•** Principali mansioni e responsabilità |  |  |

|  |
| --- |
| Istruzione e formazione |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| • Date (da – a) |  | [ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo. ] |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione |  |  |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio |  |  |
| • Qualifica conseguita |  |  |
| • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) |  |  |

|  |
| --- |
| Capacità e competenze personali*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali*. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Madrelingua |  | **[ Indicare la madrelingua ]** |

|  |
| --- |
| Altre lingua |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **[ Indicare la lingua ]** |
| **•** Capacità di lettura |  | [ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ] |
| **•** Capacità di scrittura |  | [ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ] |
| **•** Capacità di espressione orale |  | [ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità e competenze relazionali*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.* |  | [ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità e competenze organizzative *Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.* |  | [ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità e competenze tecniche*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.* |  | [ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità e competenze artistiche*Musica, scrittura, disegno ecc.* |  | [ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Altre capacità e competenze*Competenze non precedentemente indicate.* |  | [ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Patente o patenti |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ulteriori informazioni |  | [ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Allegati |  | [ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ] |