

Al Dirigente Scolastico /RUP

IC “Emilio Bianco” – Montalto Uffugo

Sede

**ALLEGATO A**

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA MISSIONE 4: STRUZIONE E RICERCA Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università Investimento 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi - Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023)

**Identificativo progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-30985**

**Titolo Progetto: La Scuola Orienta**

**Codice C.U.P: J84D23003290006**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE IN QUALITÀ DI COMPONENTE**

* **GRUPPO DI LAVORO PER L’ORIENTAMENTO E IL TUTORAGGIO PER LE STEM (INTERVENTO A)**
* **GRUPPO DI LAVORO PER IL MULTILINGUISMO (INTERVENTO B)**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di COMPONENTE DEL GRUPPO DI LAVORO relativamente al progetto di cui in oggetto

**□ GRUPPO DI LAVORO PER L’ORIENTAMENTO E IL TUTORAGGIO PER LE STEM (INTERVENTO A)**

**□GRUPPO DI LAVORO PER IL MULTILINGUISMO (INTERVENTO B)**

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti. Nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

* di aver preso visione delle condizioni previste dall’avviso
* di essere in godimento dei diritti politici
* di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta
* di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano
* di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsti dalla norma vigente
* di avere la competenza informatica l’uso della piattaforma on line “Gestione progetti PNRR”

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega alla presente

* Documento di identità in fotocopia
* Allegato B (griglia di valutazione)
* Curriculum Vitae sottoscritto con firma autografa
* Dichiarazione di incompatibilità

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 ALLA 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 Comprensivo “Emilio Bianco” Montalto Uffugo Via Borsellino snc Montalto Uffugo (CS) al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  **GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER COMPONENTI DEL GRUPPO DI LAVORO**  |
| **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**  | **Riferimento pagina C.V.** | **A cura del candidato** | **A cura della commissione** |
| Laurea Magistrale o vecchio ordinamentoLaurea con 110/110 e lode Punti 15Laurea con 110/110 Punti 12Laurea con 105-109/110 Punti 10Laurea con 100-104/110 Punti 8Laurea con 95-99/110 Punti 6 Laurea con 90-94/110 Punti 4 | **Punti max** |  |  |  |
| **15**  |  |  |  |
| Laurea Triennale (da valutare solo se non costituisce accesso alla laurea magistrale) | **5** |  |  |  |
| Diploma di scuola secondaria di primo grado (da valutare in mancanza di laurea) | **3** |  |  |  |
| **COMPETENZE CERTIFICATE** |  |  |  |
| Frequenza di corsi specifici organizzati da Ministero, USR, Ambito Territoriale, Istituto Scolastico, ente esterno*(verranno valutati max 5 corsi con 2 punti cadauno)*  | **10** |  |  |  |
| **ESPERIENZE NEL CAMPO** |  |  |  |
| Componente di gruppi di lavoro anche esterni alla scuola per il coordinamento di attività formative rientranti nel PNRR*(verranno valutati max 5 esperienze con 2 punti cadauno)* | **10**  |  |  |  |
| Supporto alla gestione e/o referente della valutazione nei progetti finanziati da fondi europei *(verranno valutati max 5 esperienze con 2 punti cadauno)* | **10**  |  |  |  |
| Tutor nei progetti finanziati da Fondi Europei *(verranno valutati max 5 esperienze con 2 punti cadauno)* | **10**  |  |  |  |
| Competenze specifiche dell'argomento stem (documentate attraverso la partecipazione a corsi di formazione di min. 6 ore)*(verranno valutati max 5 esperienze con 2 punti cadauno)* | **10**  |  |  |  |
| competenze specifiche dell’argomento multilinguismo (documentate attraverso la partecipazione a corsi di formazione di min. 6 ore)*(verranno valutati max 5 corsi con 2 punti cadauno)* | **10** |  |  |  |
| Avere svolto il compito di esperto formatore in corsi STEM *(verranno valutati max 5 corsi con 3 punti cadauno)* | **15** |  |  |  |
| Avere svolto il compito di esperto formatore in corsi Multilinguismo*(verranno valutati max 5 corsi con 3 punti cadauno)* | **15** |  |  |  |
| **TOTALE MAX 113**  |  |  |  |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_