

Istanza di Partecipazione

per incarichi individuali di personale **DOCENTE ESPERTO** avente ad oggetto
PERCORSI FORMATIVI E LABORATORIALI CO-CURRICULARI
Progetto PNRR M4C1|1.4 "Riduzione dei divari territoriali" - Next generation EU -
Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica (D.M. 170/2022).

Titolo del progetto "OLTRE IL LIMITE"

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"Marvasi-Vizzone"
Rosarno - San Ferdinando

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____ Data di _____
Nascita _____
Luogo di Nascita _____ Comune di Residenza _____
Via/Piazza/Corso n°. _____ Cap _____
Status professionale _____ Titolo di studio _____
Telefono _____ E-Mail _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione per il conferimento di incarichi individuali aventi ad oggetto "Percorsi formativi e laboratoriali co-curricolari" a favore di studenti di scuola secondaria di primo grado, che con fragilità didattiche, a rischio di abbandono o che abbiano interrotto la frequenza scolastica, nell'ambito del progetto PNRR M4C1|1.4 "Riduzione dei divari territoriali". In particolare, di essere ammesso/a alla procedura di selezione di personale DOCENTE ESPERTO interno *in subordine* esterno in possesso di idonei requisiti per lo svolgimento di:

- Edizione n. 1 - Percorso formativo e laboratoriale co-curriculare di rafforzamento delle competenze linguistiche in Lingua inglese, "TELL ME MORE";
- Edizione n. 2 - Percorso formativo e laboratoriale co-curriculare di rafforzamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione, "ROBOTICA E DRONI";
- Edizione n. 3 - Percorso formativo e laboratoriale co-curriculare di rafforzamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione, "VISIONI IN MOVIMENTO: FILMMAKING IMMERSIVO CON ROBOTICA E DRONI OBOTICA E DRONI";

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 e 47 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 e preso atto dei contenuti dell'Avviso di selezione.

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 essere stato escluso 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 non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- non essere stato decaduto o licenziato da un impiego statale;
- essere in possesso del titolo di studio e dei requisiti specifici di ammissione richiesti dall' Avviso di selezione;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- non trovarsi in situazione di incompatibilità, ovvero, nel caso in cui sussistano cause di incompatibilità, il/la sottoscritto/a si impegna a comunicarle espressamente e tempestivamente, al fine di consentire l'adeguata valutazione delle stesse;
- non si trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, neanche parziale che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;
- possedere il titolo accademico e di studio: _____.

Come previsto dall'Avviso, allega:

- *Curriculum vitae* redatto su formato europeo;
- Fotocopia del codice fiscale e del documento d'identità in corso di validità;
- Modello "*Scheda di autovalutazione*" (ALLEGATO 2);
- Modello "*Dichiarazione sostitutiva di certificazioni*" (ALLEGATO 3);
- Modello "*Piano delle attività*" (ALLEGATO 4).

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'**istituto Comprensivo "Marvasi Vizzone" Rosarno - San Ferdinando** 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).

Data ___/___/_____

Firma _____

Scheda di Autovalutazione

per incarichi individuali di personale DOCENTE ESPERTO avente ad oggetto

PERCORSI FORMATIVI E LABORATORIALI CO-CURRICULARI

Progetto PNRR M4C1|I1.4 "Riduzione dei divari territoriali" - Next generation EU -

Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica (D.M. 170/2022).

Titolo del progetto "OLTRE IL LIMITE"Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
Cognome e Nome del Candidato

Il ___/___/___ e residente _____ via _____

VISTO l'art. 3 dell'Avviso "Criteri di selezione", dichiara:

TABELLA DI VALUTAZIONE				
a) Titolo di accesso	Punteggio		A cura del Candidato	Riservato alla scuola
Laurea Specialistica o vecchio ordinamento _____ _____	110 e Lode	15 pt		
	105 - 110	14 pt		
	≤ 104	12 pt		
Diploma di Laurea triennale attinente alla tipologia dell'incarico. <u>NON CUMULABILE CON IL TITOLO DI LAUREA MAGISTRALE</u>	110 e Lode	13 pt		
	105 - 110	12 pt		
	≤ 104	10 pt		
TOTALE PUNTI	Max 15 pt			
b) Titoli culturali	Punteggio		A cura del Candidato	Riservato alla scuola
Master universitario di secondo livello o diploma di specializzazione di durata biennale attinente alla tipologia dell'intervento	3 pt (fino a 6 pt)			
Master universitario di primo livello, corsi di specializzazione o alta formazione, dottorato di ricerca attinente alla tipologia dell'intervento.	1 pt (fino a 3 pt)			
Pubblicazioni inerenti alla tipologia dell'intervento	1 (fino a 2 pt)			
Competenze informatiche certificate (ECDL, EIPASS O equivalenti)	1 (fino a 2 pt)			
Competenze linguistiche certificate (C2, C1, B2)	1 (fino a 2 pt)			
TOTALE PUNTI	Max 15 pt			
c) Esperienze professionali	Punteggio		A cura del Candidato	Riservato alla scuola
Incarichi precedenti prestati in contesti scolastici nel settore di pertinenza inerenti alla figura oggetto di selezione	5 (fino a 35 pt)			
Incarichi precedenti prestati in contesti extra scolastici nel settore di pertinenza inerenti alla figura oggetto di selezione	5 (fino a 35 pt)			
TOTALE PUNTI	Max 70 pt			
TOTALE PUNTEGGIO	Max 100 pt			

Data ___/___/_____

Firma _____

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni

Art. 46 e 47 (R) T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa
- D.P.R. 28/12/2000, n° 445 -

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ (Prov. _____)
residente a _____ (Prov. _____) in Via/Piazza _____ n° _____
consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,
sotto la sua personale responsabilità,

D I C H I A R A

di essere in possesso del seguente TITOLO DI ACCESSO:

LAUREA _____
conseguita il _____, presso _____
con la votazione di _____

Di essere in possesso di ulteriori TITOLI CULTURALI:

- 1. _____
conseguito il _____ presso _____
- 2. _____
conseguito il _____ presso _____
- 3. _____
conseguito il _____ presso _____
- 4. _____
conseguito il _____ presso _____
- 5. _____
conseguito il _____ presso _____
- 6. _____
conseguito il _____ presso _____
- 7. _____
conseguito il _____ presso _____
- 8. _____
conseguito il _____ presso _____
- 9. _____
conseguito il _____ presso _____

di essere in possesso delle seguenti CERTIFICAZIONI INFORMATICHE E LINGUISTICHE riconosciute MIM:

di aver avuto le seguenti ESPERIENZE PROFESSIONALI inerenti alla tipologia dell'incarico:

TIPOLOGIA DI INCARICO	CONTESTO	PERIODO DI INCARICO

Data __/__/____

Firma

PIANO DELLE ATTIVITÀ

EDIZIONE N° _____

TITOLO - PERCORSO FORMATIVO E LABORATORIALE CO-CURRICULARE

OBIETTIVI

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

ATTIVITÀ

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

PRODOTTO FINALE
