**ALLEGATO A istanza di partecipazione FIGURE PROFESSIONALI DM 65**

Al Dirigente Scolastico Il sottoscritto

nato ad il

Codice Fiscale

Residente

Recapito tel. fisso recapito cellulare

e-mail PEC

in servizio presso con la qualifica di □ ESPERTO □ TUTOR

**CHIEDE**

Di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INTERVENTO A – DESTINATARI STUDENTI** | | | | |
| **Percorsi di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione** | | | | |
| **Interventi** | **Barrare la casella per indicare il Ruolo di interno** | **Barrare la casella per indicare il Ruolo di collaborazione plurima** | **Barrare la casella per indicare il Ruolo di lavoro autonomo** | **Preferenza** |
| **ANALISI STATISTICA** |  |  |  |  |
| **FINANZA PERSONALE** |  |  |  |  |
| **OTTIMIZZAZIONE DEI PERCORSI** |  |  |  |  |
| **CRIPTOGRAFIA** |  |  |  |  |
| **MODELLAZIONE MATEMATICA DI EPIDEMIE** |  |  |  |  |
| **BIODIVERSITA’ NEL GIARDINO SCOLASTICO** |  |  |  |  |
| **ORTO BOTANICO SCOLASTICO** |  |  |  |  |
| **STUDIO DEL CAMBIAMENTO CLIMATICO** |  |  |  |  |
| **ESPERIMENTI DI ELETTROMAGNETISMO** |  |  |  |  |
| **STUDIO DELLE ONDE** |  |  |  |  |
| **STUDIO DELLE FORZE DI ATTRITO** |  |  |  |  |
| **ESPERIMENTI DI TERMODINAMICA** |  |  |  |  |
| **Percorsi di tutoraggio per l’orientamento agli studi e alle carriere STEM, anche con il coinvolgimento delle famiglie** | | | | |
| **Interventi** | **Barrare la casella per indicare il Ruolo di interno** | **Barrare la casella per indicare il Ruolo di collaborazione plurima** | **Barrare la casella per indicare il Ruolo di lavoro autonomo** | **Preferenza** |
| **MENTORSHIP STEM** |  |  |  |  |
| **INCONTRI CON ESPERTI** |  |  |  |  |
| **WORKSHOP DI SVILUPPO DELLE COMPETENZE** |  |  |  |  |
| **Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti** | | | | |
| **Interventi** | **Barrare la casella per indicare il Ruolo interno** | **Barrare la casella per indicare il Ruolo di collaborazione plurima** | **Barrare la casella per indicare il Ruolo di lavoro autonomo** | **Preferenza** |
| **LABORATORIO DI SCRITTURA CREATIVA** |  |  |  |  |
| **CLUB DI LETTURA** |  |  |  |  |
| **PROGETTI MULTIMEDIALI** |  |  |  |  |
| **INTERVENTO B – DESTINATARI DOCENTI** | | | | |
| **Percorsi formativi annuali di lingua e metodologia per docenti** | | | | |
| **Interventi** | **Barrare la casella per indicare il Ruolo interno** | **Barrare la casella per indicare il Ruolo di collaborazione plurima** | **Barrare la casella per indicare il Ruolo di lavoro autonomo** | **Preferenza** |
| **English course 1** |  |  |  |  |
| **English course 2** |  |  |  |  |
| **English course 3** |  |  |  |  |
| **English course 4** |  |  |  |  |
| **English course 5** |  |  |  |  |

***(In relazione alla colonna preferenza inserire un valore da 1 a 3 . Il valore 1 corrisponde alla preferenza maggiore)***

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:

**X** di aver preso visione delle condizioni previste dal bando

**X** di essere in godimento dei diritti politici

**X** di non aver subito condanne penali

**X** di non avere procedimenti penali pendenti

**X** di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta

**X** di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano

**X** di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsti dalla norma vigente

**X** 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)
  + dichiarazione assenza motivi di incompatibilità
  + 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 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 al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data / Firma

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALLEGATO B: GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER ESPERTO** | | | | | |
| **Criteri di ammissione:**   * **essere in possesso dei requisiti di cui all’articolo 8 per il ruolo per cui si presenta domanda** * **in aggiunta, per le sole istanze di interno essere docente interno in servizio per tutto il periodo dell’incarico** * **in aggiunta per le sole istanze per collaborazione plurima, essere docente in servizio per tutto il periodo dell’incarico** | | | | | |
| **L' ISTRUZIONE, LA FORMAZIONE**  **NELLO SPECIFICO DIPARTIMENTO IN CUI SI CONCORRE** | | | **n. riferimento**  **del curriculum** | **da compilare a cura del candidato** | **da compilare a cura della commissione** |
| **A1. LAUREA INERENTE AL**  **RUOLO SPECIFICO** (vecchio ordinamento o magistrale) | Verrà valutata  una sola laurea | **PUNTI** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **A2. LAUREA TRIENNALE INERENTE AL RUOLO**  **SPECIFICO** (in alternativa al punto A1) | Verrà valutata una sola  laurea | **5** |  |  |  |
| **A3. DIPLOMA DI ISTRUZIONE**  **SECONDARIA** (in alternativa ai punti A1 e A2) | Verrà valutato un solo titolo | **5** |  |  |  |
| **A4. DOTTORATO DI RICERCA ATTINENTE ALLA SELEZIONE** | | **3** |  |  |  |
| **A5. MASTER UNIVERSITARIO DI I LIVELLO ATTINENTE ALLA SELEZIONE** | | **3** |  |  |  |
| **A6. MASTER UNIVERSITARIO DI II LIVELLO ATTINENTE ALLA SELEZIONE** | | **3** |  |  |  |
| **LE CERTIFICAZIONI OTTENUTE**  **NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE** | | |  |  |  |
| **B1. COMPETENZE I.C.T.**  **CERTIFICATE riconosciute** | Max 4 cert. | **15 punti cad** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MIM o con rilascio attestazione ( certificazione su utilizzo stampanti 3d, laser cut, tavolette**  **grafiche, videoediting )** |  |  |  |  |  |
| **LE ESPERIENZE**  **NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE** | | |  |  |  |
| **C1. CONOSCENZE SPECIFICHE DELL'**  **ARGOMENTO (documentate attraverso esperienze come esperto in corsi con tematiche inerenti all’argomento della**  **selezione presso scuole statali/paritarie )** | Max 30 | **2 punti cad.** |  |  |  |
| **C2. CONOSCENZE SPECIFICHE DELL'**  **ARGOMENTO (documentate attraverso pubblicazioni, anche di corsi di formazione online, inerenti all’argomento della**  **selezione)** | Max 5 | **1 punti cad.** |  |  |  |
| **C4. CONOSCENZE SPECIFICHE DELL'**  **ARGOMENTO (documentate attraverso la frequenza di corsi**  **di formazione seguiti min. 12 ore, con rilascio di attestato)** | Max 10 | **1 punti cad.** |  |  |  |
| **C5. CONOSCENZE SPECIFICHE DELL'**  **ARGOMENTO (documentate attraverso esperienze lavorative professionali inerenti all’oggetto dell’incarico e alla tematica dello**  **stesso se non coincidenti con il punto C1** | Max 15 | **1 punto cad.** |  |  |  |
| **TOTALE MAX** | | |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ALLEGATO B1: GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER TUTOR** | | | |
| **CRITERI DI SELEZIONE** | **CRITERI DI VALUTAZIONE** | **MODALITÀ DI VALUTAZIONE** | **PUNTEGGIO** |
|  | Votazione riportata al termine del corso di laurea magistrale/specialistica | Da 60 a 90, n. **5** punti.  Da 91 a 100, n. **10** punti.  Da 101 a 110, n. **20** punti | **Max 20 punti** |
| **Titoli di studio** |  |  |  |
|  |  |  |
| *(Da valutare alla luce del curriculum vitae)* | Ulteriore laurea rispetto alla prima | n. **5** punti per l’ulteriore titolo di laurea posseduto | **Max 10 punti** |
| Master | n. **5** punti in caso di Master di I livello;  n. **10** punti in caso di Master di II livello. | **Max 10 punti** |
| **Esperienza professionale**  *(Da valutare alla luce del curriculum vitae)* | Esperienza professionale maturata in settori attinenti all’ambito professionale del presente Avviso. | n. **10** punti per ciascuna esperienza professionale di durata almeno 1 anno scolastico;  n. **20** punti per ciascuna esperienza professionale specifica nell’ambito della formazione digitale | **Max 60 punti** |
| **TOTALE MAX** | | |  |



***OGGETTO: DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA CAUSE OSTATIVE PER IL RUOLO DI ESPERTO***

**Il sottoscritto**

**nato a il**

**Codice Fiscale**

**Residente a**

**Partecipante alla selezione in qualità di ESPERTO ESTERNO /TUTOR nel progetto di cui in oggetto**

**DICHIARA**

**ai sensi dell’art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 consapevole degli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445**

**del 28 dicembre 2000:**

1. 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;
2. di non avere, direttamente o indirettamente, un interesse finanziario, economico o altro interesse personale nel procedimento in esame ai sensi e per gli effetti di quanto
   * non coinvolge interessi propri;
   * non coinvolge interessi di parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale;
   * non coinvolge interessi di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi;
   * non coinvolge 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;
3. che non sussistono diverse ragioni di opportunità che si frappongano al conferimento dell’incarico in questione;
4. di aver preso piena cognizione del D.M. 26 aprile 2022, n. 105, recante il Codice di Comportamento dei dipendenti del Ministero dell’istruzione e del merito;
5. di impegnarsi a comunicare tempestivamente all’Istituzione scolastica eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso dello svolgimento dell’incarico;
6. di impegnarsi altresì a comunicare all’Istituzione scolastica qualsiasi altra circostanza sopravvenuta di carattere ostativo rispetto all’espletamento dell’incarico;
7. di essere stato informato, ai sensi dell’art. 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;

Firmato

**ALLEGATO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA’**