Ministero dell’Istruzione e del Merito

**LICEO CLASSICO G. SIOTTO PINTOR**

Viale Trento 103, Cagliari

codice fiscale 80003420926- codice univoco ufficio: UFFYT1 Sito Web: https://liceosiotto.edu.it/

- ☏ TEL.0702765901/2/3- e-mail: [capc050004@istruzione.it](mailto:capc050004@istruzione.it) - pec: [capc050004@pec.istruzione.it](mailto:capc050004@pec.istruzione.it)

Allegato A2

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**PER LA SELEZIONE DI PERSONALE INTERNO/ESTERNO PER INCARICHI**

**PER FORMATORI ESPERTI E DI TUTOR DIDATTICI – LINEA DI INTERVENTO A**

**PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR)**

Missione 4: Istruzione 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**

Decreto del Ministro dell’istruzione e del merito 12 aprile 2023, n. 65

**Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze**

**linguistiche degli studenti**

***CNP:*** ***M4C1I3.1-2023-1143-P-3895***

***CUP: C24D23002430006***

**Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** In servizio presso questo Istituto 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 in oggetto **per la figura di tutor didattico**.

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

1. 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;

1. 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;
2. di aver preso visione dell’Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
3. di aver preso visione dell’informativa sulla Privacy indicata nell’Avviso;
4. 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.

Presenta la propria candidatura per i seguenti percorsi (possono essere indicati al massimo due corsi):

□ N. 1

□ N. 2

□ N. 3

□ N. 4

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto e, nello specifico, di:

1. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
2. avere il godimento dei diritti civili e politici;
3. non essere stato escluso/a dall’elettorato politico attivo;
4. possedere l’idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
5. 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;
6. non essere sottoposto/a a procedimenti penali [*o se sì a quali*]

........................................................................................................................................

1. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;
2. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
3. 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell’art. 53, comma 14, del d.lgs. 165/2001, che possano interferire con l’esercizio dell’incarico;

□ di essere in servizio presso questo Istituto in qualità di ....................................................

□ di essere in servizio presso la seguente Amministrazione scolastica ....................................................

in qualità di ....................................................

□ di essere in servizio presso la seguente Pubblica Amministrazione....................................................

in qualità di ....................................................

* di essere in possesso dei seguenti titoli (compilare la tabella sottostante con i titoli da valutare):

**Titoli di Studio: (N.B. Viene valutato solo il titolo superiore)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Punteggio | Punteggio dichiarato | Punteggio valutato (da compilare a cura della commissione) |
| A1 | Per diploma di laurea (minimo quadriennale) con voto 110/110 e lode | Punti 5,00 |  |  |
| A2 | Per diploma di laurea (minimo quadriennale) con voto da 101 a109 | Punti 4,00 |  |  |
| A3 | Per diploma di laurea (minimo quadriennale) con voto fino a 100 | Punti 3,00 |  |  |
| A4 | Dottorato di ricerca afferente al profilo richiesto | Punti 4,00 |  |  |
| A5 | Master/ Specializzazione e perfezionamento coerenti con il profilo richiesto | Punti 3,00 (fino a un massimo di 2 titoli) |  |  |

**Titoli di servizio ed esperienze professionali**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Punteggio | Punteggio dichiarato | Punteggio valutato (da compilare a cura della commissione) |
| B1 | Per ***ogni anno*** di insegnamento scolastico ***di ruolo*** presso Istituzioni educative statali di 2° grado | Punti 0,25 |  |  |
| B2 | Per ***ogni anno*** di insegnamento scolastico ***non*** ***di ruolo*** pressoIstituzioni educative statali di 2° grado | Punti 0,12 |  |  |
| B3 | Per ogni attività di formatore in progetti finanziati da fondi europei o ministeriali, nelle discipline attinenti l’attività oggetto del Corso | Punti 1,00 |  |  |
| B4 | Per ogni attività di tutor in progetti finanziati da Fondi europei o ministeriali | Punti 0,12 |  |  |
| B5 | Per ogni esperienza documentata svolta sul potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti, ad esclusione dell’attività scolastica in orario curriculare (durata minima 6 ore) | Punti 0,25 per ogni esperienza, fino a un massimo di 4 punti |  |  |
| B6 | Per ogni esperienza documentata svolta sui percorsi con metodologia CLIL, ad esclusione dell’attività scolastica in orario curriculare (durata minima 6 ore) | Punti 0,25 per ogni esperienza, fino a un massimo di 4 punti |  |  |
| B7 | Per ogni esperienza documentata svolta sull’innovazione metodologica di insegnamento o sui percorsi in materia di  inclusione (durata minima 6 mesi) | Punti 0,50 per ogni esperienza |  |  |
| B8 | Per ogni esperienza documentata svolta sulle attività motivazionali, anche nel campo del volontariato (durata minima 3 mesi) | Punti 0,25 per ogni progetto  (si possono presentare fino a 5 attività) |  |  |

**C) Titoli/Formazione afferenti la tipologia di intervento**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Punteggio | Punteggio dichiarato | Punteggio valutato (da compilare a cura della commissione) |
| C1 | Possesso di titoli di formazione sulla progettazione europea o sul PNRR specifici (per ogni ora di formazione punti 0,10, fino a un massimo di 2 punti) | Punti 0,10 per ogni ora fino ad un massimo di 2 punti |  |  |
| C2 | Per ogni esperienza formativa come discente svolta sull’innovazione metodologica di insegnamento o sui percorsi in materia STEM | Punti 0,10 per ogni esperienza fino ad un massimo di 2 punti |  |  |
| C3 | Per ogni esperienza formativa come discente in materia STEM svolta dal 1° settembre 2019 da enti accreditati | Punti 0,10 per ogni esperienza fino ad un massimo di 2 punti |  |  |
| C4 | Per ciascuna certificazione informatica | Punti 0,50 |  |  |

Allega la seguente documentazione:

1. Curriculum vitae in formato europeo;
2. Fotocopia documento identità in corso di validità.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_