

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Immagine che contiene testo, Carattere, logo, Elementi grafici  Descrizione generata automaticamente | **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE****“G. MARCONI”**Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di1°grado– 84091 - Battipaglia (SA) - | Immagine che contiene testo, Elementi grafici, grafica, poster  Descrizione generata automaticamente |
| **Codice Fiscale**: 91050600658 | **Sito internet**: [www.icmarconibattipaglia.edu.it](http://www.icmarconibattipaglia.edu.it/) | **Codice Meccanografico**: SAIC8AD009 |
| **Ambito**: DR Campania - SA-26 | **E-mail**: saic8ad009@istruzione.it | **Indirizzo**: Via Ionio Snc |
| **Telefono**: 0828 371200 | **P.E.C**.: saic8ad009@pec.istruzione.it | **Codice Unico Ufficio**: UFCGWI |

**Al Dirigente Scolastico**

**Dell’I.C. “G. Marconi” Battipaglia**

**ALLEGATO A**

**Oggetto: istanza di partecipazione Avviso *RIVOLTO A FIGURE PROFESSIONALI TUTOR INTERNI PER LO SVOLGIMENTO DI PERCORSI PER LA TRANSIZIONE DIGITALE O DI FORMAZIONE SUL CAMPO, DA CONTRATTUALIZZARE AI SENSI DELL’ART. 45 DEL CCNL***

*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 -* *Investimento 2.1: Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale per il personale scolastico. Formazione del personale scolastico per la transizione digitale (D.M. 66/2023)”*

***CNP****:* M4C1I2.1-2023-1222-P-44422

***CUP****:* E24D23003700006

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:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***tipologia percorso e destinatari*** | ***Descrizione*** | **Barrare la casella** | **Preferenza** |
| Percorso di transizione digitale, tematica: **Digitalità** Destinatari: Personale dell’istituto | **Titolo dei percorsi** |  |  |
| **EIPASS -7 Moduli -1** |  |  |
| **EIPASS -7 Moduli -2** |  |  |
| **EIPASS -7 Moduli -3** |  |  |
| **EIPASS -7 Moduli -4** |  |  |
| Percorso di transizione digitale, tematica: **App per la didattica interattiva** Destinatari: **Personale docente dell’istituto** | **Didattica attiva e interattiva con Google Work Space** |  |  |
| Percorso di transizione digitale, tematica: **Cittadinanza Digitale** Destinatari: **Personale docente dell’istituto** | **Titolo del corso: Bullismo – Cyberbullismo** |  |  |
| Laboratorio di formazione sul campo, tematica: **Privacy e Trasparenza** Destinatari: **Dirigente Scolastico, DSGA Personale ATA** | **Titolo del corso: Segreteria digitale - Privacy e Trasparenza** |  |  |
| Laboratorio di formazione sul campo, tematica: **Coding, Robotica e STEM e SCUOLA 4.0**Destinatari **Personale docente dell’istituto** | **Titolo del corso: Uso delle attrezzature della Scuola 4.0 con Coding, STEMA e robotica educativa** |  |  |
| Laboratorio di formazione sul campo, tematica: **Segreteria Digitale** Destinatari: **Dirigente Scolastico, DSGA Personale ATA** | **Titolo del corso: Passweb** |  |  |

***(In relazione alla colonna preferenza inserire un valore da 1 a \_\_\_\_. 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:

* di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
* 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)
* 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER TUTOR D’AULA**  |
| **Requisiti minimi di accesso** * Essere in possesso di Competenze verificabili in merito al ruolo di tutor d’aula
 |
| **TITOLI CULTURALI**  | **n. riferimento del curriculum** | **da compilare a cura del candidato** | **da compilare a cura della commissione** |
| **A1. LAUREA** **(vecchio ordinamento o magistrale)** |  | **PUNTI** |  |  |  |
| Verrà valutata una sola laurea | **15** |  |  |  |
| **A2. LAUREA (triennale in alternativa al punto A1)** | Verrà valutata una sola laurea | **10** |  |  |  |
| **A3. DIPLOMA SCUOLA SECONDARIA (in alternativa al punto A1 e A2)** | Verrà valutato un solo titolo | **5** |  |  |  |
|  **CERTIFICAZIONI**  |  |  |  |
| **B1. COMPETENZE I.C.T. CERTIFICATE riconosciute dal MIM** | Max 1 | **5 punti**  |  |  |  |
| **ESPERIENZE NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE** |  |  |  |
| **C1. ESPERIENZE DI TUTOR D’AULA/DIDATTICO (min. 20 ore) NEI PROGETTI FINANZIATI DAL FONDO SOCIALE EUROPEO (PON – POR- PNRR ETC.)** | Max 10 |  **3 punti cad.** |  |  |  |
| **C2. ESPERIENZE DI FACILITATORE (min. 20 ore) NEI PROGETTI FINANZIATI DAL FONDO SOCIALE EUROPEO (PON – POR- PNRR ETC.)** | Max 10 | **2 punti cad.** |  |  |  |
| **C3. ESPERIENZE DI TUTOR COORDINATORE (min. 20 ore) NEI PROGETTI FINANZIATI DAL FONDO SOCIALE EUROPEO (PON – POR- PNRR ETC.))**  | Max 10 | **2 punti cad.** |  |  |  |
| **C4. CONOSCENZE SPECIFICHE DELL' ARGOMENTO DELLA FORMAZIONE (documentate attraverso pubblicazioni o corsi seguiti (min 12 ore) per i quali è stato rilasciato un attestato)** | Max. 5 | **2 punti cad.** |  |  |  |
| **TOTALE 100** |  |  |  |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Immagine che contiene testo, Carattere, logo, Elementi grafici  Descrizione generata automaticamente | **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE****“G. MARCONI”**Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di1°grado– 84091 - Battipaglia (SA) - | Immagine che contiene testo, Elementi grafici, grafica, poster  Descrizione generata automaticamente |
| **Codice Fiscale**: 91050600658 | **Sito internet**: [www.icmarconibattipaglia.edu.it](http://www.icmarconibattipaglia.edu.it/) | **Codice Meccanografico**: SAIC8AD009 |
| **Ambito**: DR Campania - SA-26 | **E-mail**: saic8ad009@istruzione.it | **Indirizzo**: Via Ionio Snc |
| **Telefono**: 0828 371200 | **P.E.C**.: saic8ad009@pec.istruzione.it | **Codice Unico Ufficio**: UFCGWI |

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

**Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Partecipante alla selezione in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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;
1. che non sussistono diverse ragioni di opportunità che si frappongano al conferimento dell’incarico in questione;
2. 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;
3. di impegnarsi a comunicare tempestivamente all’Istituzione scolastica eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso dello svolgimento dell’incarico;
4. di impegnarsi altresì a comunicare all’Istituzione scolastica qualsiasi altra circostanza sopravvenuta di carattere ostativo rispetto all’espletamento dell’incarico;
5. 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

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