**ALL. A AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’ISTITUTO**

**COMPRENSIVO “VESPUCCI - MURMURA”**

**VIA STAZIONE SNC – 89900 VIBO VAL. MARINA**

**vvic82600r@pec.istruzione.it**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE**

**DI TUTOR MEDIANTE PROCEDURA COMPARATIVA**

**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*”, finanziato dall’Unione europea – *Next Generation EU* – “*Formazione del personale scolastico per la transizione digitale*”. Formazione del personale scolastico per la transizione digitale (D.M. n. 66/2023)**

**PROGETTO *“APPRENDERE CON UN CLICK”.***

***Codice progetto****:* **M4C1I2.1-2023-1222-P-43024**

***C.U.P.:***  ***F44D23003620006***

**Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [*indicare se il partecipante rientra tra il personale interno alla Istituzione scolastica, se appartiene ad altra Istituzione scolastica, ovvero se è dipendente di altra P.A., o se è esperto esterno*]**

**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 il seguente percorso formativo (indicare al max 2 scelte):

**Tabella A**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **n° edizioni** | **n° ore** | **destinatari** | **Percorso di formazione sulla transizione digitale** | **Tipologia attività** | **SELEZIONARE**  **LA SCELTA** |
| **1** | **12** | Primaria e secondaria I grado | Educazione socio emotiva per cyberbullsimo | Online |  |
| **1** | **12** | Primaria | Sviluppo di Progetti con Intelligenza Artificiale in Classe | Online |  |
| **1** | **12** | Secondaria I grado | Intelligenza Artificiale Applicata nell’Insegnamento STEM | Online |  |
| **1** | **12** | Secondaria I grado | Problem solving | Online |  |
| **1** | **12** | Primaria e secondaria I grado | Fondamenti di Cybersicurezza per l’Educazione | Online |  |
| **1** | **12** | Primaria e secondaria I grado | Valutazione innovativa con tecnologie digitali | Online |  |
| **1** | **12** | Primaria e secondaria I grado | Ambienti di apprendimento | Online |  |
| **1** | **12** | DS-DSGA-ATA | Segreteria digitale-dematerializzazione e Registro Elettronico | In presenza |  |

**Tabella B**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **n° edizioni** | **n° ore** | **destinatari** | **Laboratorio di formazione sul campo** | **Tipologia attività** | **SELEZIONARE**  **LA SCELTA** |
| **1** | **12** | Primaria e secondaria Primo grado | Thinkercad e stampa 3d | Formazione sul campo |  |
| **1** | **12** | Secondaria I grado | Laboratori pratici interdisciplinari STEM | Formazione sul campo |  |
| **1** | **12** | Secondaria I grado | Innovazioni Didattiche nelle STEM:  Tecnologie e Metodologie | Formazione sul campo |  |
| **1** | **12** | Primaria | making e tinkering - | Formazione sul campo |  |
| **1** | **12** | Infanzia | Introduzione all’utilizzo di LEGO® Education StoryTales | Formazione sul campo |  |

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 del Decreto e dell’Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
3. di aver preso visione dell’informativa di cui all’art. 10 dell’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.

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

**DICHIARA ALTRESÌ**

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all’art. 2 dell’Avviso prot. n. 185 del 08/01/2025 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*];
7. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;
8. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
9. 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. n. 165/2001, che possano interferire con l’esercizio dell’incarico;

***DICHIARA***

Inoltre, di essere in possesso dei sotto elencati titoli culturali e professionali e di servizio previsti dall’art. 3 dell’Avviso:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TABELLA VALUTAZIONE TUTOR** | | | | | | |
| **CRITERI**  **DI SELEZIONE** | **CRITERI DI VALUTAZIONE** | **MODALITÀ DI VALUTAZIONE** | | **PUNTEGGIO** | **VALUTAZIONE A CURA DEL CANDIDATO** | **VALUTAZIONE A CURA DELLA SCUOLA** |  |
| **Titoli di studio** *(Da valutare alla luce del curriculum vitae)* | LAUREA | 110 (lode) | 6 punti | **Max 6 punti** |  |  |
| 110 | 5 punti |  |  |
| 105-109 | 4 punti |  |  |
| 100-104 | 3 punti |  |  |
| < 100 | 2 punti |  |  |
| Altra laurea triennale specialistica o magistrale (**sarà valutato solo il titolo di grado più elevato**) | 3 punti | | **3 punti** |  |  |
| Master/Corsi di perfezionamento e/o specializzazione annuali post-lauream coerenti su tematiche inerenti alla funzione richiesta | 1 punto per ogni titolo | | **Max 3 punti** |  |  |
| Corsi di aggiornamento/ formazione | 1 punto per ogni corso | | **Max 15 punti** |  |  |
| Certificazione lingua straniera posseduta | Livello B1 | 2 punti | **Max 4 punti** |  |  |
| Livello B2 | 3 punti |  |  |
| >Livello C1 | 4 punti |  |  |
| Certificazioni informatiche | Certificazioni seguenti o di pari livello: Google Level 2; Google Trainer; MIE, Google Teacher, ECDL, Microsoft, Eipass Teacher, Eipass Progressive, …  - 1 punto per ogni certificazione | | **Max 3 punti** |  |  |
| **Esperienza lavorativa e professionale** *da valutare alla luce del curriculum vitae* | Attività di Formatore in corsi STEM | 2 punti per ogni incarico | | **Max 10 punti** |  |  |
| Attività di Tutor in progetti PON, POR, MIM, Pnsd | 1 punti per ogni esperienza lavorativa documentata | | **Max 10 punti** |  |  |

Allega alla presente:

*Fotocopia* *documento* *di* *identità in corso di validità;*

*Curriculum* *Vitae* *sottoscritto.*

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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’I. C. Vespucci - Murmura di Vibo Valentia 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).

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data | Firma del Partecipante |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |