**ALLEGATO A - Domanda di partecipazione**

**Al Dirigente Scolastico**

**Dell’Istituto Superiore “A. Moro”**

**Montesarchio (BN)**

|  |  |
| --- | --- |
| **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE** **alla SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI INDIVIDUALI, DI DOCENTI ESPERTI E TUTOR** aventi ad Oggetto: Azioni di Potenziamento delle Competenze STEM e Multilinguistiche - 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 3.1: nuove competenze e nuovi linguaggi azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023).  **Linea di Intervento A**: Realizzazione di percorsi didattici, formativi e di orientamento per studentesse e studenti finalizzati a promuovere l’integrazione, all’interno dei curricula di tutti i cicli scolastici, di attività, metodologie e contenuti volti a sviluppare le competenze STEM, digitali e di innovazione, nonché quelle linguistiche, garantendo pari opportunità e parità di genere in termini di approccio metodologico e di attività di orientamento STEM. |  |

**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 o se è esperto esterno e qual è l’istituzione di appartenenza*]**

**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 seguente figura professionale:

|  |
| --- |
| INTERVENTO A **(Contrassegnare la figura professionale di interesse)** |
| Percorsi di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione.**(I percorsi sono tenuti da almeno un formatore esperto in possesso di competenze documentate sulle discipline STEM e sulle tematiche del percorso, coadiuvato da un tutor.)** |
| Tipologia corso | Numero corsi | Numero ore per corso | Docenti esperti | Tutor |
| STEM in cucina: Scienze da gustare | 1 | 30 |  |  |
| Crea, innova, esplora le STEM nella realtà immersiva | 1 | 30 |  |  |
| L’ Intelligenza artificiale in cucina | 1 | 30 |  |  |
| L’intelligenza artificiale in Sala | 1 | 30 |  |  |
| L’intelligenza artificiale nel mondo dell’accoglienza turistica | 1 | 30 |  |  |

|  |
| --- |
| INTERVENTO A |
| **(Contrassegnare la figura professionale di interesse)** |
| Percorsi di tutoraggio per l’orientamento degli studi e alle carriere STEM, anche con il coinvolgimento delle famiglie**tenuti da esperti in possesso di competenze documentate sulle discipline STEM e sull’Orientamento** |
| Tipologia Corso | Numero Corsi | Numero Ore per corso | Docente Esperto MENTOR  |
| Corsi di Tutoraggio per l’orientamento agli studi e alle carriere STEM anche con il coinvolgimento delle famiglie | 4 | 11 |  |

|  |
| --- |
| INTERVENTO A**(Contrassegnare la figura professionale di interesse)** |
| **Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze Linguistiche degli studenti.****Tali percorsi sono tenuti da almeno un formatore esperto madrelingua o comunque in possesso di un livello di conoscenza e certificazione linguistica pari almeno a C1, coadiuvato da un tutor.** |
| Tipologia Corso | Numero Corsi | Numero ore per corso | Docenti Esperti | Tutor |
| Corsi di preparazione per l’acquisizione della certificazione linguistica INGLESE- livello B1 | 1 | 30 |  |  |
| Corsi di preparazione per l’acquisizione della certificazione INGLESE-livello B2  | 1 | 30 |  |  |
| Corsi di preparazione per l’acquisizione della certificazione INGLESE-livello B2-C1  | 1 | 30 |  |  |

Allegare una scheda di valutazione per la figura per la quale si concorre.

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* 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 assicurare/non assicurare **(barrare la voce che non interessa**) la titolarità presso l’IIS “Aldo Moro” di Montesarchio fino all’anno scolastico 2024/25.
3. di aver preso visione del Decreto e dell’Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
4. di aver preso visione dell’informativa di cui all’art. 10 dell’Avviso;
5. 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 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];
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;
10. 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;
11. essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione anche universitaria strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta;
12. possedere il seguente titolo accademico o di studio:

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

Si allega alla presente ***curriculum vitae*** sottoscritto contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità.

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