****

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “A. Vassallo” BOVES**  Via Don Cavallera, 14 – 12012 BOVES (CN) - tel.0171/391870  Cod. Fiscale 80015660048 – Cod. meccanografico CNIC809009 – Cod. univoco UF6HRR  🖃 [cnic809009@istruzione.it](mailto:cnic809009@istruzione.it) 🖃[cnic809009@pec.istruzione.it](mailto:cnee07200v.istruzione@pec.it) https://icvassalloboves.edu.it |

***ALLEGATO A: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI FIGURE PROFESSIONALI IN QUALITÀ DI ESPERTO FORMATORE O TUTOR PER LO SVOLGIMENTO DEI CORSI “PATENTINO SMARTPHONE” PER ALUNNI SCUOLA SEC. DI I GRADO***

Al Dirigente Scolastico

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:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ruolo per il quale si concorre** | **N° figure richieste** | **Ore di impegno** | **Barrare la casella per indicare il Ruolo di partecipazione** |
| ESPERTO formatore per n. 4 corsi “PATENTINO SMARTPHONE”per alunni scuola secondaria I grado | **Da 1 a 4** | **10 h per gruppo tot. 40** |  |
| TUTOR per n. 4 corsi “PATENTINO SMARTPHONE”per alunni scuola secondaria I grado | **Da 1 a 4** | **10 h per gruppo, tot. 40** |  |

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 per lo svolgimento del corso
* di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsti dalla norma vigente
* di avere la competenza informatica per l’uso della piattaforma on line “Gestione progetti PNRR”

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega alla presente

* Documento di identità in fotocopia
* Allegato B1 e/o B2 (griglia di valutazione)
* Allegato C dichiarazione assenza motivi di incompatibilità
* Curriculum Vitae dettagliato rispetto alle voci rilevanti della griglia di valutazione

N.B.: **La domanda priva degli allegati o con firme incomplete 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Immagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamente

***ALLEGATO B1 : GRIGLIA DI VALUTAZIONE ESPERTO***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Criteri di ammissione:**   * essere in possesso dei requisiti di cui all’articolo 2 dell’Avviso; * essere docente interno per tutto il periodo dell’incarico; * essere in possesso dell’attestato del corso “Patentino Smartphone” organizzato dall’ASL CN 1/CN 2 | | | | | |
| **L' ISTRUZIONE, LA FORMAZIONE**  **NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE** | | | **n. riferimento del curriculum** | **PUNTEGGIO da compilare a cura del candidato** | **da compilare a cura della commissione** |
| **A1**. LAUREA  (vecchio ordinamento o magistrale) | Max. 1 | PUNTI |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| **A2**. LAUREA (triennale in alternativa al punto A1) |  | 10 |  |  |  |
| **A3.** MASTER I LIVELLO | Max. 1 | 5 |  |  |  |
| **A4**. MASTER II LIVELLO | Max. 1 | 7 |  |  |  |
| **LE CERTIFICAZIONI OTTENUTE** | | |  |  |  |
| **B1**. COMPETENZE I.C.T. CERTIFICATE riconosciute dal MI | Max 1 | 3 punti |  |  |  |
| **LE ESPERIENZE**  **NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE** | | |  |  |  |
| **C1**. ESPERIENZE DI TUTOR D’AULA/DIDATTICO (min. 10 ore) NEI PROGETTI FINANZIATI DAL FONDO SOCIALE EUROPEO (PON – PNRR- ETC.) | Max 5 | 3 punti cad. |  |  |  |
| **C2**. ESPERIENZA COME MEMBRO GRUPPO DI PROGETTO/COMUNITÀ DI PRATICHE NEI PROGETTI FINANZIATI DAL FONDO SOCIALE EUROPEO (PON – PNRR- ETC.) | Max 5 | 3 punti cad. |  |  |  |
| **C3.** CONOSCENZE SPECIFICHE DELL' ARGOMENTO DELLA FORMAZIONE RELATIVE AL RUOLO CUI SI CONCORRE (documentate attraverso pubblicazioni o corsi seguiti per i quali è stato rilasciato un attestato) | Max 5 | 3 punti cad. |  |  |  |
| **C4** INCARICO COME FUNZIONE STRUMENTALE, FIDUCIARIO, REFERENTE DI DIPARTIMENTO, ANIMATORE DIGITALE,REF.ORIENTAMENTO, REF. ED CIVICA | Max. 5 | 3 punti cad. |  |  |  |
| TOTALE 90 | | |  |  |  |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



***ALLEGATO B2 : GRIGLIA DI VALUTAZIONE TUTOR***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Criteri di ammissione:**   * essere in possesso dei requisiti di cui all’articolo 2 dell’Avviso; * essere docente interno per tutto il periodo dell’incarico; * essere in possesso dell’attestato del corso “Patentino Smartphone” organizzato dall’ASL CN 1/CN 2 | | | | | |
| **L' ISTRUZIONE, LA FORMAZIONE**  **NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE** | | | **n. riferimento del curriculum** | **PUNTEGGIO da compilare a cura del candidato** | **da compilare a cura della commissione** |
| **A1.** LAUREA  (vecchio ordinamento o magistrale) | Max. 1 | PUNTI |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| **A2.** LAUREA (triennale in alternativa al punto A1) |  | 10 |  |  |  |
| **A3**. MASTER I LIVELLO | Max. 1 | 5 |  |  |  |
| **A4.** MASTER II LIVELLO | Max. 1 | 7 |  |  |  |
| **LE CERTIFICAZIONI OTTENUTE** | | |  |  |  |
| **B1**. COMPETENZE I.C.T. CERTIFICATE riconosciute dal MI | Max 1 | 3 punti |  |  |  |
| **LE ESPERIENZE**  **NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE** | | |  |  |  |
| **C1**. ESPERIENZE DI TUTOR D’AULA/DIDATTICO (min. 10 ore) NEI PROGETTI FINANZIATI DAL FONDO SOCIALE EUROPEO (PON – PNRR- ETC.) | Max 5 | 3 punti cad. |  |  |  |
| **C2.** ESPERIENZA COME MEMBRO GRUPPO DI PROGETTO/COMUNITÀ DI PRATICHE NEI PROGETTI FINANZIATI DAL FONDO SOCIALE EUROPEO (PON – PNRR- ETC.) | Max 5 | 3 punti cad. |  |  |  |
| **C3**. CONOSCENZE SPECIFICHE DELL' ARGOMENTO DELLA FORMAZIONE RELATIVE AL RUOLO CUI SI CONCORRE (documentate attraverso pubblicazioni o corsi seguiti -min 10 ore- per i quali è stato rilasciato un attestato) | Max 5 | 3 punti cad. |  |  |  |
| **C4** INCARICO COME FUNZIONE STRUMENTALE, FIDUCIARIO, REFERENTE DI DIPARTIMENTO, ANIMATORE DIGITALE,REF.ORIENTAMENTO, REF. ED CIVICA | Max. 5 | 3 punti cad. |  |  |  |
| TOTALE 90 | | |  |  |  |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_