****

|  |  |
| --- | --- |
|  | **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 |

**Formazione del personale scolastico per la transizione digitale**

**(D.M. n. 66/2023)**

**Titolo del Progetto “Didattica innovativa e ambienti formativi digitali”**

**C.U.P. I64D23003100006**

**ALLEGATO A**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER LA COSTITUZIONE DI COMUNITÀ DI PRATICHE**

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 COMPONENTE DEL GRUPPO DI LAVORO relativamente al progetto per la figura professionale di

|  |  |
| --- | --- |
| **Ruolo per il quale si concorre** | **Barrare la casella per indicare il Ruolo di partecipazione** |
| 1. ESPERTO FORMATORE ESTERNO Componente della comunità di pratiche per i processi valutativi a supporto dell’apprendimento e tecnologie digitali – 12 ore |  |
| 1. Componente della comunità di pratiche per i processi valutativi a supporto dell’apprendimento e tecnologie digitali - 6 ore |  |

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 per l’uso della piattaforma on line “Gestione progetti PNRR”

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

Si allega alla presente

* Documento di identità in fotocopia, firmata
* Allegato B (griglia di valutazione)
* Allegato C dichiarazione incompatibilità
* Curriculum Vitae firmato

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALLEGATO B: GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER COMPONENTI DELLA COMUNITÀ DI PRATICHE PER I PROCESSI VALUTATIVI** | | | | | |
| **Criteri di ammissione:**   * **essere in possesso dei requisiti di cui all’articolo 2 per il ruolo per cui si presenta domanda** | | | | | |
| **L' ISTRUZIONE, LA FORMAZIONE**  **NELLO SPECIFICO DIPARTIMENTO IN CUI SI**  **CONCORRE** | | | **n. riferimento del curriculum** | **da compilare a cura del candidato** | **da compilare a cura della commissione** |
| **A1. LAUREA in ambito umanistico** (vecchio ordinamento o magistrale) | Votazione 110 e lode | **PUNTI** |  |  |  |
| **20** |  |  |  |
| Votazione 100 a 110 | **15** |  |  |  |
| Votazione inferiore a 100 | **10** |  |  |  |
| **A2. DOTTORATO DI RICERCA, MASTER, SPECIALIZZAZIONE, CORSO DI PERFEZIONAMENTO post laurea coerenti con la tematica** | 5 punti per ogni titolo (max 4 titoli) | **Max 20** |  |  |  |
| **LE ESPERIENZE**  **NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE** | | |  |  |  |
| **C1. ESPERTO FORMATORE (min. 10 ore) NEI PROGETTI FINANZIATI DAL FONDO SOCIALE EUROPEO (PON – PNRR- ETC.)** | Max 3 | **5 Punti cad.** |  |  |  |
| **C2. TUTOR D’AULA (min. 10 ore) NEI PROGETTI FINANZIATI DAL FONDO SOCIALE EUROPEO (PON – PNRR- ETC.)** | Max 5 | **3 punti cad.** |  |  |  |
| **C3. MEMBRO GRUPPO DI PROGETTO NEI PROGETTI FINANZIATI DAL FONDO SOCIALE EUROPEO (PON – PNRR- ETC.)** | Max 1 | **5 punti cad.** |  |  |  |
| **LE ESPERIENZE**  **NEL COORDINAMENTO ORGANIZZATIVO E DIDATTICO DELL’ISTITUTO** | | | | | |
| **D1. INCARICO DI FUNZIONE STRUMENTALE dell’Istituto** | Max 5 annualità (indicare nel curriculum) | **5 punti cad.** |  |  |  |
| **TOTALE MAX 100** | | |  |  |  |

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