

**ALLEGATO A**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

**AVVISO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI INDIVIDUALI RIVOLTO A PERSONALE INTERNO ED ESTERNO**

**“OLTRE I CONFINI: APPROCCI INNOVATIVI ALLA TRANSIZIONE DIGITALE”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titolo progetto:**  **“OLTRE I CONFINI: APPROCCI INNOVATIVI ALLA TRANSIZIONE DIGITALE”** | **Codice identificativo progetto:**  M4C1I2.1-2023-1222-P-37108 | **CUP:**  **G54D23004580006** |

* Percorsi di formazione sulla transizione digitale
* Laboratori di formazione sul campo
* Comunità di pratiche per l’apprendimento

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| il/La sottoscritto/a | | | | |
| Codice Fiscale | | | | |
| Nascita | Comune | | Provincia |  |
| Data (gg-mm-aaaa) | | | |
| Residenza | Comune | Provincia |  | CAP |
| Via/Piazza |  | | | |
| Telefono fisso | | Telefono cell. | | |
| Email | | | | |
| PEC | | | | |
| In servizio presso: | | | | |
| con la qualifica di: | | | | |
| Codice IBAN (per candidati esterni): | | | | |

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell’incarico di (barrare la/e casella/e per la/e figura/e di interesse):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DOCENTE ESPERTO** |  |  | **TUTOR** |

*(barrare o apporre una X nella casella vuota o inserire il numero di moduli scelti e|o l’ordine di preferenza*):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologie di attività** | **Descrizione** | **Edizioni** | **Ore** | | **Esperto** | | | **Tutor** |
| Percorsi di formazione sulla transizione digitale | CLIL Metodo EAS e Apprendimenti Situati  on line (modalità sincrona) **almeno 15 corsisti** | **1** | **30** | |  | | |  |
| Laboratori di formazione sul campo | Digital Storytelling | 1 | | **30** | |  |  | |
| App Inventor | 1 | | **30** | |  |  | |
| Coding- Geogebra- Robotica | 1 | | **30** | |  |  | |
| Sicurezza informatica – Word, PPT ed Excel avanzati | 1 | | **30** | |  |  | |
| Arduino | 1 | | **30** | |  |  | |
| Intelligenza Artificiale | 1 | | **30** | |  |  | |
| Comunità di pratiche per l’apprendimento | metodologie delle pratiche innovative di transizione digitale all’interno della scuola, sia di tipo didattico (docenti) che organizzativo-amministrativo (dirigenti, DSGA, personale ATA), l’apprendimento fra pari (peer learning | **1** | **334** | |  | | |  |

**A tal fine,** **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,**

**DICHIARA**

Sotto la personale responsabilità quanto segue:

1. essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
2. godere dei diritti civili e politici;
3. non aver riportato condanne penali e 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;
4. essere a conoscenza di non essere sottoposto/a a procedimenti penali;
5. non essere stato destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione
6. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale
7. di possedere l’idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce
8. essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;
9. aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
10. di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico;
11. di possedere titoli e competenze specifiche più adeguate per la figura professionale scelta.

Il/la sottoscritto si rende disponibile a svolgere l’incarico secondo il calendario che sarà predisposto dal Dirigente Scolastico in collaborazione con il Team di progetto, assicurando altresì, la propria presenza negli incontri necessari.

**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’**Istituto Omnicomprensivo Stigliano** al trattamento dei dati personali forniti dal sottoscritto anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

**Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Come previsto dall’Avviso, si allega:

- **Copia di un documento di riconoscimento valido;**

**- Curriculum Vitae** (numerato con indicazione ai riferimenti dei titoli da valutare)

**- Tabella di autovalutazione Allegato B**

**- Dichiarazione Allegato C**