Allegato A

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ESPERTO**

Al Dirigente Scolastico dell’I.I.S. “ R. Salvo” di Trapani prof.ssa Giuseppina Messina

Al TEAM di supporto dispersione

I.I.S. “ R. Salvo” di Trapani

II/la sottoscritto/a

Nato/aa ( ) il

Residente a ( ) in Via

Indirizzo posta elettronica Tel.

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla procedura di selezione per la progettazione, realizzazione di uno o più percorsi

* Percorsi di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione
* Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti
* Percorsi formativi annuali di lingua e metodologia per docenti

 Dichiara di svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario che sarà stabilito e di aver preso visione del bando. A tal fine allega autocertificazione e curriculum vitae su formato europeo.

Data Firma

Informativa ai sensi del D. Lgs n. 196/2003 e GDPR (Codice sulla Privacy). I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo

Data

Firma

**Allegato B**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art. 4 e 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n.445)**

**Autocertificazione**

II/la sottoscritto/a

Nato/aa ( ) il

C.F. Residente a ( ) in Via

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

# DICHIARA

**(barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre**)

* di essere nato/a ( ) il
* di essere residente a
* di essere cittadino/a Italiano/a (oppure)
* di godere dei diritti civili e politici,
* di essere iscritto/a nell'albo o elenco
* di svolgere la professione di
* di appartenere all'ordine professionale
* titolo di studio posseduto rilasciato dalla Scuola/Università

di

* qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica
* stato di disoccupazione
* di 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 ai sensi della vigente normativa;
* di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

La presente dichiarazione non necessita dell'autentificazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Data Firma

**Allegato C**

**Oggetto: SCHEDA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI POSSEDUTI**

da allegare alla istanza di partecipazione come docente coordinatore e formatore esperto nei laboratori formativi nell'ambito del percorso formativo rivolto a studenti a rischio dispersione e abbandono scolastico.

II/la sottoscritto/a

Nato/aa ( ) il

C.F. Residente a ( ) in Via Tel.

Indirizzo di posta elettronica

In servizio presso

codice meccanografico

# DICHIARA

in relazione ai titoli posseduti, di aver diritto ai seguenti punteggi:

|  |
| --- |
| **GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER *ESPERTO*** |
| **Criteri di precedenza:*** **esperto madrelingua (per i percorsi linguistici).**
 |
| **L' ISTRUZIONE, LA FORMAZIONE****NELLO SPECIFICO DIPARTIMENTO IN CUI SI CONCORRE** | **da compilare a cura del****candidato** | **da compilare a cura della commissione** |
| **A1. LAUREA INERENTE AL RUOLO****SPECIFICO** (vecchio ordinamento o magistrale) | Verrà valutata una sola laurea | **PUNTI** |  |  |
| **20** |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A2. LAUREA TRIENNALE INERENTE****AL RUOLO SPECIFICO** (in alternativa al punto A1) | Verrà valutata una sola laurea | **10** |  |  |
| **A3. DIPLOMA DI ISTRUZIONE****SECONDARIA** (in alternativa ai punti A1 e A2) | Verrà valutato un solo titolo | **5** |  |  |
| **A4. DOTTORATO DI RICERCA ATTINENTE ALLA SELEZIONE** | **5** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A5. MASTER UNIVERSITARIO DI II LIVELLO ATTINENTE ALLA SELEZIONE** | **5** |  |  |
| **A6. MASTER UNIVERSITARIO DI I LIVELLO****ATTINENTE ALLA SELEZIONE** (in alternativa al punto A3) | **5** |  |  |
| **LE CERTIFICAZIONI OTTENUTE****NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE** |  |  |
| **B1. COMPETENZE I.C.T. CERTIFICATE****riconosciute dal MIUR** | Max 2 cert. | **5 punti cad** |  |  |
| **LE ESPERIENZE****NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE** |  |  |
| **C1. CONOSCENZE SPECIFICHE DELL'****ARGOMENTO (documentate attraverso esperienze di esperto in tematiche inerenti all’argomento della selezione presso scuole statali)** | Max 10 | **2 punti cad.** |  |  |
| **C2. CONOSCENZE SPECIFICHE DELL'****ARGOMENTO (documentate attraverso pubblicazioni, anche di corsi di formazione****online, inerenti all’argomento della selezione)** | Max 5 | **2 punti cad.** |  |  |
| **C3. CONOSCENZE SPECIFICHE DELL'****ARGOMENTO (documentate attraverso esperienze di esperto in tematiche inerenti****all’argomento della selezione se non coincidenti con quelli del punto C1)** | Max 10 | **1 punti cad.** |  |  |
| **C4. CONOSCENZE SPECIFICHE DELL'****ARGOMENTO (documentate attraverso corsi di formazione seguiti min. 12 ore, con rilascio di attestato** | Max 10 | **1 punti cad.** |  |  |
| **C4. CONOSCENZE SPECIFICHE DELL'****ARGOMENTO (documentate attraverso esperienze lavorative professionali inerenti all’oggetto dell’incarico e alla tematica dello****stesso se non coincidenti con i punti C1 e C3)** | Max 10 | **1 punto cad.** |  |  |
| **TOTALE MAX 100** |  |  |

Si dichiara che i titoli elencati in sintesi trovano riscontro nel curriculum allegato.

II/La sottoscritt

Si impegna ad assumere l'incarico senza riserva, secondo il calendario che sarà definito;

* Autorizza al trattamento dei dati personali per fini istituzionali in conformità al D.Lgs.196/03 e GDPR;
* Si impegna a consegnare i materiali e prodotti della formazione realizzati con i docenti corsisti;
* Garantisce la validazione della documentazione e delle attività di ricerca elaborata dai docenti neoassunti (vedi D. M 850/2015, articolo 8, punto3)

II/La sottoscritt\_ dichiara la propria responsabilità a collaborare alla progettazione esecutiva degli incontri formativi oltre le ore previste di coordinamento dei laboratori.

* 1. Curriculum vitae in formato europeo attestante i titoli culturali attinenti.
	2. Fotocopia documento di identità

Data ........................................ . Firma

Allegato D

# SCHEDA TECNICA DI PRESENTAZIONE DEL PROGETTO FORMATIVO PNRR

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)

**TITOLO PROGETTO: SI’ STEM! M4C1I3.1-2023-1143-P-28374 CUP: G94D23004260006**

**Presentare la scheda D per ogni tipologia di attività per la quale si presente la candidatura**

II/lasottoscritto/a presenta la propria proposta formativa per il seguente percorso

*indicare con la X il percorso per il quale si presenta la candidatura*

* Percorsi di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione
* Percorsi di tutoraggio per l’orientamento agli studi e alle carriere STEM, anche con il coinvolgimento delle famiglie
* Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenzelinguistiche degli studenti
* Percorsi formativi annuali dilingua e metodologia per docenti

# FIRMA

**Scheda progetto**

**Responsabile della proposta formativa**

**Titolo proposta formativa**

**Descrizione sintetica della proposta formativa** Massimo 3500 caratteri

**Descrizione delle attività previste** Max 4000 caratteri

**Descrizione delle modalità di integrazione fra l'offerta formativa curricolare della scuola e la presente proposta progettuale co-curricolare prevista nell'intervento.** Max 2500 caratteri

**Descrizione delle metodologie innovative utilizzate e ricaduta all’interno del percorso formativo**. Max 1500 caratteri

**FIRMA**

|  |  |
| --- | --- |
| **VALUTAZIONE PROGETTO FORMATIVO** | **Punteggio assegnato****dalla commissione** |
| Adeguatezza, completezza e coerenza dei contenuti della proposta rispetto all’areatematica |  / 5 |
| Modalità di integrazione della proposta formativa con le attività curricolari |  /3 |
| Utilizzo metodologie innovative |  /3 |
| Organizzazione del percorso, realizzazione di materiale e/o di un prodotto finale |  /3 |
| **La commissione**  | **Tot /14** |