****

|  |
| --- |
| **OGGETTO: 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 2.1 “*Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale per il personale scolastico*”, finanziato dall’Unione europea – *Next Generation EU* – “*Formazione del personale scolastico per la transizione digitale*”.**  **Formazione del personale scolastico per la transizione digitale**  **(D.M. n. 66/2023)**  **AVVISO** **DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI N. 14 INCARICHI** **INDIVIDUALI, AVENTI AD OGGETTO**   * **DI N. 8 ESPERTI FORMATORI NEI PERCORSI DI FORMAZIONE SULLA TRANSIZIONE DIGITALE** * **DI N. 6 ESPERTI NEI LABORATORI DI FORMAZIONE SUL CAMPO**   **Titolo del Progetto:**  **TECHNOLOGICAL TEACHER FOR A TECHNOLOGICAL FUTURE**  **C.U.P. – E94D23005430006** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a | | | |  | | nato/a a |  | | |
| il |  | | | residente a |  | | provincia di | |  |
| Via/Piazza | |  | | | | | | N° |  |
| Codice fiscale | | |  | | | | | | |
| in qualità di | | |  | | | | | | |

**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 di cui all’Avviso prot. 10018 del 07/11/2024 in relazione al/ai percorso/i:

***(segnare con una crocetta il/i percorso/i per il/i quale/i intende candidarsi)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **TEMATICA** | **DURATA** | **DESTINATARI** |
|  | A - Competenze digitali e ambienti online | 13 | Docenti |
|  | B - Tecnologie didattiche per l'inclusione | 13 | Docenti |
|  | C - Software specifici per l’attività didattica | 26 | Docenti |
|  | D - Comunicazione digitale per una didattica efficace | 26 | Docenti |
|  | E - Strategie e strumenti digitali per innovare la valutazione | 26 | Docenti |
|  | F - Applicazioni dell'IA alla didattica | 19 | Docenti |
|  | G - Produzione di contenuti multimediali per la didattica | 26 | Docenti |
|  | H - Produzione di risorse AUDIO/VIDEO per la didattica | 26 | Docenti |

e/o

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **TEMATICA** | **DURATA** | **DESTINATARI** |
|  | I - Laboratorio utilizzo delle funzioni del software gestionale utilizzato in istituto di specifico utilizzo | 12 | Collaboratori Scolastici |
|  | L - Laboratorio utilizzo delle funzioni del software gestionale utilizzato in istituto di specifico utilizzo - livello BASE | 12 | Assistenti amministrativi |
|  | M - Laboratorio utilizzo delle funzioni del software gestionale utilizzato in istituto di specifico utilizzo - livello INTERMEDIO | 18 | Assistenti amministrativi |
|  | N - Laboratorio utilizzo delle funzioni del software gestionale utilizzato in istituto di specifico utilizzo - livello AVANZATO | 18 | Assistenti amministrativi |
|  | O - Laboratorio sull'uso delle STRUMENTAZIONI PNRR - Classroom e Labs | 26 | Docenti |
|  | P - Laboratorio per la creazione di PODCAST didattici | 26 | Docenti |

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 ordinaria: | | |  |
| * indirizzo posta elettronica certificata (PEC): | | |  |
| * 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 aver preso visione del Decreto e dell’Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
3. di aver preso visione dell’informativa di cui all’art. 10 dell’Avviso;
4. 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 di cui all’art. 2 dell’Avviso prot. n. 10735 del 27/12/2023 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 [*o se sì a quali*];
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;

ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell’art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l’esercizio dell’incarico;
2. che i dati riportati nella tabella di valutazione e nella tabella sintetica di autovalutazione sono veritieri ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;

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, [*ove il presente documento non sia sottoscritto digitalmente*].

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

**TABELLA DI VALUTAZIONE TITOLI/COMPETENZE FORMATORE ESPERTO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **n°** | **DESCRITTORI** | **PUNTEGGIO** | | **Punteggio**  **dichiarato** | **Punteggio assegnato** |
| 1\* | Laurea magistrale/specialistica/ciclo unico | Punti 5 + Max. punti 20 | |  |  |
| 2\* | Laurea triennale | Punti 3 + Max. punti 20 | |  |  |
| 3\* | Diploma scuola secondaria di secondo grado | Max. punti 20 | |  |  |
| 4 | Abilitazione all’insegnamento di discipline relative al settore STEM | Punti 3 | |  |  |
| 5 | Formazione specifica sulle metodologie relative alla transizione digitale erogata da Enti riconosciuti dal M.I.M. ***(fornire obbligatoriamente attestati di partecipazione)*** | Max. punti 15  *(punti 5 per max. 3 certificazioni)* | |  |  |
| 6 | Esperienze pregresse di esperto formatore per DOCENTI/ATA , realizzate presso l’ITS Galvani, su tematiche attinenti alla transizione digitale | Max punti 14  *(punti 2 per max. 7 esperienze)* | |  |  |
| 7 | Esperienze pregresse di esperto formatore per DOCENTI/ATA, realizzate presso altre Istituzioni Scolastiche, su tematiche attinenti alla transizione digitale | Max punti 14  *(punti 2 per max. 7 esperienze)* | |  |  |
| 8 | Esperienze documentate di formatore esperto per ADULTI, svolte in contesti lavorativi diversi dalla scuola, su tematiche attinenti alla transizione digitale | Max punti 14  *(punti 2 per max. 7 esperienze)* | |  |  |
| 9 | Certificazione lingua inglese | A1: p.ti 1 | |  |  |
| A2: p.ti 2 | |
| B1: p.ti 3 | |
| B2: p.ti 4 | |
| C1/C2: p.ti 5 | |
| 10 | Certificazioni competenze digitali | ECDL/PEKIT | EIPASS |  |  |
| Base: 1 | Basic: 1 |  |  |
| Standard: 2 | 7 MOD USER: 2 |
| Advanced: 3 | 7 MOD STD: 3 |
| Endorsed: 4 | Progressive: 4 |
| Altre certificazioni (PNSD, LIM, IPAD, ecc.) | Punti 1 | |  |  |
| 11 | Certificazione in materia di sicurezza (T.U. 81/08) | Base (12 ore): punti 1 | |  |  |
| Preposto (12+8 ore): punti 2 | |
| ASPP (Mod. A+B): punti 3 | |
| RSPP (Mod. A+B+C): punti 5 | |
| **TOTALE PUNTEGGIO** | | | |  |  |
| ***(\*) Si valuta uno solo dei titoli***  **Nota Bene:**   * **a parità di punteggio sarà individuato il candidato più giovane** * **non sono valutati titoli maturati nel corso del corrente Anno Scolastico** * **è obbligatorio compilare anche la TABELLA SINTETICA DI AUTOVALUTAZIONE (presente nel modello di domanda di candidatura), che non sostituisce il CV ma che deve NECESSARIAMENTE riportare il dettaglio di tutti i titoli per i quali ci si attribuisce relativo punteggio, pena la non valutazione dello stesso.** | | | | | |

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

**TABELLA SINTETICA DI AUTOVALUTAZIONE**

**Riportare dal CV solo quello che si ritiene concorra all’attribuzione del punteggio, specificando in modo dettagliato (anno e/o data, Università/Scuola/Ente certificatore e/o erogatore, eventuali voti e/o livelli, descrizione dei corsi/attività, ecc.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **n°** | **INFORMAZIONI TITOLI DA VALUTARE** |
| 1\* |  |
| 2\* |  |
| 3\* |  |
| 4\* |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |

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