**Allegato 1 istanza di partecipazione**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell’I.C. di Codogno

**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE INTERNA**

* **ESPERTO**
* **TUTOR**

nell’ambito del Piano Scuola per l’Estate 2025 per la realizzazione di percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l’inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni.

Progetto sottoazione ESO4.6.A4.A CUP  I74D24000760007 - **AVVISO PROT.** **n. \_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**MODULO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOME |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DATA DI NASCITA |  |  |  |  |  |  |  | / |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | /

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

 |  |  |  |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| LUOGO DI NASCITA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PROVINCIA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| COMUNE DI RES.ZA |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PROVINCIA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| VIA/PIAZZA/CORSO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  N. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 |  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CAP |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

TELEFONO

 E-MAIL ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

TITOLO DI STUDIO ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

CHIEDE di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all’oggetto e di essere inserito/a nella graduatoria di:

* **Esperto**
* **Tutor**

per le attività del FSE AVVISO **Prot.** **n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_**– nel/i seguente/i Modulo/i

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Titolo modulo e Attività** | **Figure richieste** |
|  | **Matematica, scienze e tecnologie (Robotica e Stem) scuola secondaria I grado** | **1 Esperto – 1 Tutor**  |

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi.

**DICHIARA** sotto la personale responsabilità di:

* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
* godere dei diritti civili e politici;
* non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;
* aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
* di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;
* di possedere titoli e competenze specifiche più adeguate a trattare i percorsi formativi scelti.

**Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità**

di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l’attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020, in particolare di:

* di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Come previsto dall’Avviso, allega:

* copia di un documento di identità valido;
* ***Curriculum Vitae in formato europeo con indicati i riferimenti dei titoli valutati di cui all’allegato 2 - Tabella di autovalutazione.***

Dichiara, inoltre:

* di conoscere e saper usare la piattaforma on line dedicata alla gestione del progetto.
* di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:
* Partecipare, su esplicito invito della Dirigente, alle riunioni di organizzazione del lavoro per fornire e/o ricevere informazioni utili ad ottimizzare lo svolgimento delle attività;
* Concorrere alla definizione della programmazione didattica delle attività ed alla definizione dei test di valutazione della stessa;
* Concorrere alla scelta del materiale didattico o predisporre apposite dispense di supporto all’attività didattica;
* Concorrere, nella misura prevista dagli appositi regolamenti, alla registrazione delle informazioni riguardanti le attività svolte in aula e la valutazione delle stesse sulla piattaforma ministeriale per la gestione dei progetti;
* Svolgere le attività didattiche nei Plessi dell’Istituto;
* Redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto.

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

La propria residenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

altro domicilio:

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 **Comprensivo Statale di Codogno** al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy” (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

Data Firma

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

Allegato 2 scheda di autovalutazione: TABELLA DI VALUTAZIONE TITOLI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITOLI VALUTABILI ESPERTO** | **Punteggi attribuiti** | **Autovalutazione** |
| TITOLI DI ACCESSOLaurea magistrale di secondo livello o laurea vecchio ordinamento in ……………………………….OPPUREDiploma di Istituto Secondario in ………………….. | Per la Laurea: 10 puntiPer il Diploma: 6 punti(verrà valutato esclusivamente il titolo più alto) |  |
| Altra Laurea/dottorato/master universitario | Punti 2 per ogni titolo, Max 6 punti |  |
| Competenze informatiche certificate (EIPASS,ECDL…..) | Punti 2 per certificazione Max 6 punti |  |
| Corsi di specializzazione e/o formazione attinenti al modulo per il quale ci si candida | Punti 1 per ogni corso di durata non inferiore a 8 orePunti 3 per ogni corso di durata annualePunteggio massimo complessivo: 9 punti |  |
| Corsi di specializzazione e/o formazione attinenti alla didattica in qualità di formatore | Punti 1 per ogni corso di durata non inferiore a 8 orePunti 4 per ogni corso di durata annualePunteggio massimo complessivo: 10 punti |  |
| Docenza (in qualità di Esperto interno/esterno) Progetti PON | Punti 2 per ogni modulo di durata non inferiore a 30 ore Punteggio massimo complessivo: 10 Punti |  |
| Tutor progetti PON | Punti 2 per ogni modulo di durata non inferiore a 30 ore Punteggio massimo complessivo: 10 Punti |  |
| Pubblicazioni didattiche | Punti 1 per ogni pubblicazione, max 5 punti |  |
| Esperienza di docenza nell’attività oggetto dell’incarico presso scuola pubblica | Punti 1 per ogni anno di docenza, max 8 punti |  |
| Esperienza lavorativa nell’attività oggetto dell’incarico | Punti 1 per ogni anno di lavoro, max 10 punti |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITOLI VALUTABILI TUTOR** | **Punteggi attribuiti** | **Autovalutazione** |
| TITOLI DI ACCESSOLaurea magistrale di secondo livello o laurea vecchio ordinamento in ……………………………….OPPUREDiploma di Istituto Secondario in ………………….. | Per la Laurea: 10 puntiPer il Diploma: 6 punti(verrà valutato esclusivamente il titolo più alto) |  |
| Laurea/dottorato/master universitario | Punti 2 per ogni titolo, max 6punti |  |
| Competenze informatiche certificate (EIPASS,ECDL…..) | Punti 2 per certificazione Max6 punti |  |
| Corsi di specializzazione e/o formazione attinentiAl modulo per il quale ci si candida | Punti 1 per ogni corso di duratanon inferiore a 8 orePunti 3 per ogni corso di durataannuale |  |
| Corsi di specializzazione e/o formazione attinenti alla didattica in qualità di formatore | Punti 1 per ogni corso di durata non inferiore a 8 orePunti 4 per ogni corso di durata annualePunteggio massimo complessivo: 10 punti |  |

Allegato n. 3

Dichiarazione di inesistenza di causa di incompatibilità e di conflitto di interessi (resa nelle forme di cui agli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 allegato alla domanda di partecipazione all’Avviso prot. **n. 1011 del 10/02/2025**

**Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DICHIARA**

1. di 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. di 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 l’esercizio dell’incarico non coinvolge interessi propri o interessi di parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, né interessi di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi o interessi di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, titolare effettivo, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente;
3. di aver preso piena cognizione del D.M. 26 aprile 2022, n. 105, recante il Codice di Comportamento dei dipendenti del Ministero dell’istruzione e del merito;
4. di impegnarsi a comunicare tempestivamente all’Istituzione scolastica conferente eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso dello svolgimento dell’incarico;
5. di impegnarsi altresì a comunicare all’Istituzione scolastica qualsiasi altra circostanza sopravvenuta di carattere ostativo rispetto all’espletamento dell’incarico;
6. di essere stato informato/a, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 e del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, circa il trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali le presenti dichiarazioni vengono rese e fornisce il relativo consenso.

Codogno, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 IL DICHIARANTE

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

**Allegato**:

* *copia firmata del documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.*