

 Al Dirigente Scolastico

 dell’Istituto Comprensivo

 “ G.Tomasi di Lampedusa”

 di Gravina di Catania

**ALLEGATO A**

**OGGETTO: “DOMANDA DI PARTECIPAZIONE” alla procedura di selezione per il conferimento di incarichi individuali di n. 08 esperti formatori interni e/o esterni e di n. 08 docenti tutors interni aventi ad oggetto la realizzazione di percorsi di FORMAZIONE PER IL POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE LINGUISTICHE DEGLI STUDENTI nell’ambito del 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 3.1 “*Nuove competenze e nuovi linguaggi*”, finanziato dall’Unione europea – *Next Generation EU* – “*Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche*” – Intervento A: Realizzazione di percorsi didattici, formativi e di orientamento per studentesse e studenti finalizzati a promuovere l’integrazione, all’interno dei curricula di tutti i cicli scolastici, di attività, metodologie e contenuti volti a sviluppare le competenze STEM, digitali e di innovazione, nonché quelle linguistiche, garantendo pari opportunità e parità di genere in termini di approccio metodologico e di attività di orientamento STEM . Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. n. 65/2023)**

**TITOLO PROGETTO : “Progettare e costruire le competenze del futuro degli studenti e dei docenti nella scuola che cambia” - CODICE PROGETTO : M4C1I3.1-2023-1143-P-35275 - C.U.P. : H14D23002460006**

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

 **Contrassegnare con x una delle seguenti voci:**

**in servizio presso l’I.C. “G.Tomasi di Lampedusa”** in qualità di docente (ordine di scuola)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe di concorso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**di docente presso altro Istituto Scolastico** (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ordine di scuola)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ classe di concorso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**dipendente di Altra Amministrazione pubblica** presso (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **soggetto privato esterno** (specificare tipologia di lavoro)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 in oggetto in qualità di:

**Contrassegnare con una x :**

 **ESPERTO FORMATORE**

 **PER UNO DEI SEGUENTI PERCORSI FORMATIVI:**

**Contrassegnare con una x uno o più tra i seguenti corsi in base ai titoli posseduti:**

 **LINGUA INGLESE PER LA SCUOLA INFANZIA**

 **LINGUA INGLESE CERTIFICAZIONE CAMBRIDGE LIVELLO A1 DEL QCER ( ALUNNI CLASSI QUINTE scuola primaria)**

 **LINGUA INGLESE CERTIFICAZIONE TRINITY LIVELLO A2 DEL QCER ( ALUNNI CLASSI TERZE SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO)**

 **LINGUA INGLESE CERTIFICAZIONE CAMBRIDGE LIVELLO A2 DEL QCER ( ALUNNI CLASSI SECONDE SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO)**

 **LINGUA FRANCESE CERTIFICAZIONE DELF LIVELLO A1 DEL QCER ( ALUNNI CLASSI SECONDE SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO)**

 **LINGUA SPAGNOLA CERTIFICAZIONE DELE LIVELLO A1 DEL QCER ( ALUNNI CLASSI SECONDE SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO)**

**Contrassegnare con una x :**

 **DOCENTE TUTOR INTERNO**

**Contrassegnare con una x uno o più tra i seguenti corsi in base ai titoli posseduti:**

PER I SEGUENTI PERCORSI FORMATIVI:

 **LINGUA INGLESE PER LA SCUOLA INFANZIA**

 **LINGUA INGLESE CERTIFICAZIONE CAMBRIDGE LIVELLO A1 DEL QCER ( ALUNNI CLASSI QUINTE scuola primaria)**

 **LINGUA INGLESE CERTIFICAZIONE TRINITY LIVELLO A2 DEL QCER ( ALUNNI CLASSI TERZE SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO)**

 **LINGUA INGLESE CERTIFICAZIONE CAMBRIDGE LIVELLO A2 DEL QCER ( ALUNNI CLASSI SECONDE SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO)**

 **LINGUA FRANCESE CERTIFICAZIONE DELF LIVELLO A1 DEL QCER ( ALUNNI CLASSI SECONDE SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO)**

 **LINGUA SPAGNOLA CERTIFICAZIONE DELE LIVELLO A1 DEL QCER ( ALUNNI CLASSI SECONDE SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO)**

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. 3 dell’Avviso prot. n. 12271 del 04/11/2024 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 ( *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. *di* essere in possesso del requisito di accesso alla selezione della particolare e comprovata specializzazione universitaria strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta;
3. *di* possedere il seguente titolo accademico……………………………………………………………come docente tutor interno e del livello di certificazione linguistica: ………………………………………. *In lingua…………………………………….ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto come esperto formatore;*

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, nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità.

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