

ALLEGATO "A"

Istanza di partecipazione per la procedura di selezione per il conferimento di incarico individuale di ESPERTO FORMATORE per l'attuazione dei moduli formativi nell'ambito del progetto per l'orientamento e il tutoraggio per le STEM e per il multilinguismo – Linea di intervento A "Competenze STEM e Multilinguismo per le Studentesse e per gli Studenti"

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" - Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023)

Titolo del Progetto: FORMAZIONE STEM E MULTILINGUISMO

Codice Progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-38289

CUP: J74D23002790006

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 partecipare alla procedura di selezione unica per il reclutamento di personale interno per il conferimento di incarichi individuali di ESPERTO FORMATORE la realizzazione dei seguenti percorsi:

- 1- **PERCORSI DI ORIENTAMENTO E FORMAZIONE PER IL POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE STEM DIGITALI E DI INNOVAZIONE.**
- 2- **2. PERCORSI DI TUTORAGGIO PER L'ORIENTAMENTO AGLI STUDI E ALLE CARRIERE STEM, ANCHE CON IL COINVOLGIMENTO DELLE FAMIGLIE.**

3. Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti.

Titolo progetto	Livello	Barrare con una X	Ore previste	N° edizioni per cui si è disponibili
Potenziamento della lingua FRANCESE per studenti	Pre A1 Starters Infanzia		11	
Potenziamento della lingua FRANCESE per studenti	A1 -A2		11	
Potenziamento della lingua FRANCESE per studenti	B1		11	
Potenziamento della lingua INGLESE per studenti	Pre A1 Starters Infanzia		11	
Potenziamento della lingua INGLESE per studenti	A1-A2		11	
Potenziamento della lingua INGLESE per studenti	B1		11	

Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche dei docenti.

Titolo progetto	Livello	Barrare con una X	Ore previste	N° edizioni per cui si è disponibili
Potenziamento della lingua INGLESE per docenti	B1		14	
Potenziamento della lingua INGLESE per docenti	B2		14	
CLIL IN INGLESE	C1		14	

DICHIARA

inoltre, di impegnarsi a svolgere l'incarico senza riserve, alle condizioni e secondo le modalità previste dall'Avviso di selezione come indicato nell'instestazione del presente documento, per tutta la durata dell'incarico stabilita.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere cittadino _____;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di prestare servizio presso la scuola _____ di _____ in qualità di _____;

- di non aver subito condanne penali;
- di non aver procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti: _____;
- di aver preso visione dell'Avviso e di essere disponibile a svolgere l'incarico in orario extracurricolare;
- di essere in possesso dei requisiti minimi di accesso indicati nell'avviso di cui all'oggetto e di essere in possesso dei titoli dichiarati nella scheda di autovalutazione;

A tal fine, allega:

- curriculum vitae in formato europeo debitamente sottoscritto;
- copia di un documento di identità in corso di validità;
- Allegato B all'Avviso di Selezione Interna: Dichiarazione insussistenza di cause ostative

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/03 e *ss.mm.ii.* e del regolamento UE/679/2016 (G.D.P.R.) e *ss.mm.ii.*, il/la sottoscritto/a dichiara di autorizzare l'Istituto Comprensivo "Passerini" al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione per gli adempimenti connessi alla presente procedura e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Luogo _____, data _____

Firma