**ALLEGATO A - ISTANZA DI PARTECIPAZIONE TUTOR INTERNO**

Al Dirigente Scolastico

dell'IC “Carlo Del Balzo” di San Martino V. C.

**Oggett0: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI TUTOR INTERNO**

*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 nell’ambito della Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – “Potenziamento dell’offerta dei servizi all’istruzione: dagli asili nido all’Università” del Piano nazionale di ripresa e resilienza finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU”* ***-*** *Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023)*

***TITOLO PROGETTO: “STEM by STEM"***

***CNP: M4C1I3.1-2023-1143-P-39791***

***CUP: F64D23003540006***

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito tel. recapito cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di:

[ ]  **TUTOR**

**Relativo ai percorsi della linea di Intervento A):**

**Percorsi di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione:**

|  |
| --- |
| **N. 5 - PERCORSI POMERIDIANI DI METODOLOGIA STEM** **SECONDARIA DI PRIMO GRADO** |
| **\*Edizioni** | **PLESSI** | **N°** **alunni** | **Ore di impegno per percorso** |
| [ ]  n. 2 | San Martino Valle Caudina | 15 | 16 |
| [ ]  n. 3 | Rotondi | 15 | 16 |

 **\*Barrare la casella di interesse**

**Percorsi co-curriculari in orario antimeridiano per il potenziamento della metodologia CLIL di insegnamento in lingua INGLESE**

|  |
| --- |
| **N. 8 - SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**  |
| **\*Edizioni** | **PLESSI** | **N°** **alunni** | **Ore di impegno per percorso** |
| [ ]  n. 3 | San Martino Valle Caudina | 15 | 15 |
| [ ]  n. 6 | Rotondi | 15 | 15 |
| [ ]  n. 8 | Pietrastornina |  |  |

 **\*Barrare la casella di interesse**

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

**Dichiara di**:

* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
* godere dei diritti civili e politici;
* essere in possesso dei titoli indicati nella tabella di valutazione riportata successivamente;
* non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* non essere sottoposto a procedimenti penali;
* non essere stato destituito da Pubbliche Amministrazioni;
* essere in possesso dei titoli indicati nella tabella di valutazione;
* impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta;
* essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dall’Amministrazione;
* non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsti dalla norma vigente;
* avere conoscenza delle attività attinenti al PNRR – DM 65/2023 e delle attività da compiere nella relativa piattaforma;
* impegnarsi a definire la programmazione didattica delle attività e i test di valutazione della stessa;
* impegnarsi a registrare le informazioni riguardanti le attività svolte in aula e la valutazione delle stesse sulla piattaforma ministeriale per la gestione dei progetti;
* rispettare tutti gli altri compiti come definiti nell’avviso.

SI ALLEGANO:

* Curriculum Vitae europeo firmato in calce
* Allegato B – Tabella autovalutazione Tutor
* Copia documento in corso di validità

Luogo e Data Firma

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_autorizza l’Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D. D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 e ss.mm.ii. per i soli fini istituzionali necessari per l’espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

data\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

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