

**Allegato A - Esperto**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a (c.f.: ) nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il residente a Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso questa Istituzione Scolastica plesso ovvero in servizio presso l’Istituzione Scolastica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ovvero professionista esterno con P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## relativamente al ruolo previsto dal Pnrr 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”

## **CNP: M4C1I3.1-2023-1143-P-35483**

## **CUP: F84D23005440006**

Titolo del Progetto: **I LEARN ABOUT STEM**

***LINEA B "Percorsi formativi annuali di lingua e metodologia per docenti"***

## CHIEDE

di partecipare alla procedura comparativa per titoli ed esperienza professionale per l’attribuzione dell’incarico di **ESPERTO** per l’attuazione delle azioni di formazione riferite al progetto in oggetto.

A tal fine dichiara di voler partecipare per i seguenti incarichi e percorsi:

- PERCORSI FORMATIVI ANNUALI DI LINGUA E METODOLOGIA PER DOCENTI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *N.* | *Titolo Percorso* | Incarico Esperto  (scegliere barrando la casella) |
| *1* | *corso annuale di formazione linguistica per docenti, finalizzato al conseguimento della certificazione linguistica B1 e B2 (Lingua Inglese Certificazione Cambridge)* |  |
| *2* | *corso annuale di metodologia CLIL rivolto ai docenti* |  |

**Autocertificazione ex art. 46 D.P.R. n. 445/2000**

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere cittadino/a italiano o di altro Stato membro dell’Unione Europea; di godere dei diritti civili e politici e di non avere riportato condanne penali e non essere destinatari di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lì\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Il sottoscritto

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

# Accettazione del trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal D. Lg. n. 196 del 30 giugno 2003 e successive modificazioni.

Data e Firma

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

Accettazione con la quale si impegna ad assumere l’incarico senza riserva e secondo le esigenze organizzative della scuola.

Data e Firma

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

## Il sottoscritto ­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in merito alla partecipazione al Pnrr 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”

## **CNP: M4C1I3.1-2023-1143-P-35483**

## **CUP: F84D23005440006**

Titolo del Progetto: **I LEARN ABOUT STEM**

***LINEA B "Percorsi formativi annuali di lingua e metodologia per docenti"***

dichiara quanto segue:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CRITERI DI SELEZIONE** | **CRITERI DI VALUTAZIONE** | **MODALITÀ DI VALUTAZIONE** | **PUNTEGGIO** |
| **Titoli di studio**  *(Da valutare alla luce del curriculum vitae)* | Corso di laurea magistrale/specialistica | 15 punti per l’ulteriore titolo di laurea posseduto | **Max 15 punti** |
| Ulteriore laurea rispetto alla prima | 15 punti per l’ulteriore titolo di laurea posseduto | **Max 15 punti** |
| *Master* | 6 punti in caso di Master di I livello;  8 punti in caso di Master di II livello. | **Max 16 punti** |
| **Esperienza professionale**  *(Da valutare alla luce del curriculum vitae)* | Esperienza professionale maturata in settori attinenti l’ambito professionale del presente Avviso e inerente al Percorso scelto | n. 4 punti per ciascun corso di formazione (in qualità di formatore) inerente l’ambito professionale del presente Avviso e attinente al Percorso scelto, rivolto a studenti della scuola di primo grado e/o di grado superiore e/o a docenti  n. 4 punti per altre esperienze professionali (specificare)  ………………….. | **Max 20 punti** |
| **Conoscenze e competenze** | Conoscenze e competenze necessarie per l’espletamento dell’attività oggetto del presente Avviso | n. 3 punti per ciascuna certificazione ulteriore nelle discipline inerente il Percorso scelto  n. 3 Punti per ciascun corso di formazione (in qualità di discente) nelle discipline inerenti il Percorso scelto  n. 3 punti per altre competenze documentate (specificare)  ………………………. | **Max 30 punti** |

Data e Firma

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

Recapiti per eventuali comunicazioni:

tel.

cell.

e-mail

Allegati:

* + - 1. Curriculum vitae
      2. Copia del documento di riconoscimento
      3. Dichiarazione assenza cause ostative