**Immagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamente**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **emblema_gr**  **logo_RS_piccolo** | **Istituto Comprensivo**  **“Antonio Ugo“**  ***Via Ettore Arculeo n. 39 - 90135 Palermo***  ***Tel. 091/211794***  ***C.F. 80020780823***  **Codice IPA: istsc\_paic87700v**  **Codice univoco per la fatturazione elettronica: UF8LST**  [***paic87700v@istruzione.it***](mailto:paic87700v@istruzione.it)[***paic87700v@pec.istruzione.it***](mailto:paic87700v@pec.istruzione.it)  [**www.icsaugo.it**](http://www.icsaugo.it) | **aug_per world** |

*CNP:* ***M4C1I2.1-2023-1222-P-45292***

*CUP:* ***G74D23006360006***

*PROGETTO:* ***SCUOLA 4.0***

**ALLEGATO A** istanza di partecipazione FIGURE PROFESSIONALI DM 66

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ruolo per il quale si concorre** | **Barrare la casella** | **Preferenza** | **Numero di edizioni per cui si concorre** |
| Percorso di transizione digitale on line |  |  |  |
| Percorso di formazione sul campo in presenza |  |  |  |

***(In relazione alla colonna preferenza inserire un valore da 1 a 2. Il valore 1 corrisponde alla preferenza maggiore; in relazione alla colonna Numero di edizioni inserire il numero da 1 a 3 delle edizioni per cui si concorre)***

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti. Nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

* di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
* di essere in godimento dei diritti politici
* di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta
* di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano
* di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsti dalla norma vigente
* di avere la competenza informatica l’uso della piattaforma on line “Gestione progetti PNRR”

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega alla presente

* Documento di identità in fotocopia
* Allegato B (griglia di valutazione)
* dichiarazione assenza motivi di incompatibilità
* Curriculum Vitae

N.B.: **La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione**

**DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE**

***Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA***

***RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO’ ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI***

***DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA***

***PIATTAFORMA PNRR E DI QUANT’ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA’ ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI ALLA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL’INCARICO***

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l’istituto al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione e alla pubblicazione del curriculum vitae allegato nella sezione amministrazione trasparente del sito web dell’istituzione scolastica.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Immagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamente**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **emblema_gr**  **logo_RS_piccolo** | **Istituto Comprensivo**  **“Antonio Ugo“**  ***Via Ettore Arculeo n. 39 - 90135 Palermo***  ***Tel. 091/211794***  ***C.F. 80020780823***  **Codice IPA: istsc\_paic87700v**  **Codice univoco per la fatturazione elettronica: UF8LST**  [***paic87700v@istruzione.it***](mailto:paic87700v@istruzione.it)[***paic87700v@pec.istruzione.it***](mailto:paic87700v@pec.istruzione.it)  [**www.icsaugo.it**](http://www.icsaugo.it) | **aug_per world** |

**Allegato B *CNP: M4C1I2.1-2023-1222-P-45292 CUP: G74D23006360006 PROGETTO: SCUOLA 4.0***

|  |
| --- |
| **TABELLA VALUTAZIONE TITOLI**  **SELEZIONE TUTOR INTERNO** |

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiara, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, di possedere i seguenti titoli:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI CULTURALI** | **Punteggio previsto** | **Punti richiesti** | **Riservato alla Commissione** |
| CERTIFICAZIONI INFORMATICHE/DIGITALI (MAX P. 3) | 1 |  |  |
| ATTESTATI DI PARTECIPAZIONE A CORSI DI FORMAZIONE IN AMBITO INFORMATICO/DIGITALE DI DURATA NON SUPERIORE A 20 ORE (MAX P. 4) | 1 |  |  |
| ATTESTATI DI PARTECIPAZIONE A CORSI DI FORMAZIONE IN AMBITO INFORMATICO/DIGITALE DI DURATA SUPERIORE A 20 ORE (MAX P.8) | 1 |  |  |
| **TITOLI PROFESSIONALI** | **Punteggio previsto** | **Punti richiesti** | **Riservato alla Commissione** |
| ESPERIENZA PREGRESSA DI TUTOR IN PROGETTI SCOLASTICI (MAX P. 6) | 1 |  |  |
| ESPERIENZA PREGRESSA DI REFERENTE PER LA VALUTAZIONE IN PROGETTI SCOLASTICI (MAX P. 2) | 1 |  |  |
| ESPERIENZA PREGRESSA DI COORDINATORE/FACILITATORE IN PROGETTI SCOLASTICI (MAX P. 4) | 1 |  |  |
| ESPERIENZA PREGRESSA DI ESPERTO IN PROGETTI SCOLASTICI (MAX P. 3) |  |  |  |
| **TOTALE** | 30 |  |  |

Si dichiara che la richiesta di punteggio trova riscontro nel curriculum vitae allegato.

**I titoli e le esperienze, considerati ai fini della valutazione nel curriculum vitae, sono debitamente evidenziati.**

Palermo, Firma