

Al Dirigente Scolastico Istituto
Comprendivo Statale "Gregorio Caloprese"
Via Fazio degli Uberti,1
SCALEA (CS)

CUP: J24D23001600006

Codice progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-28646

Accordo di Concessione Prot. N. 0010564 del 22-01-2024

Titolo del Progetto: STEM GENERATION

Oggetto: 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. Investimenti 3.1:
Nuove competenze e nuovi Linguaggi. Azioni di potenziamento delle competenze STEM e
multilinguistiche (D.M. 65/2023). **Linea di intervento A**

Domanda di partecipazione Avviso di Selezione per il conferimento di n. 35 incarichi aventi ad oggetto le seguenti attività:

- ❖ N. 9 Esperti in percorsi di potenziamento delle STEM (Intervento A – Alunni)
- ❖ N. 9 Tutor in percorsi di potenziamento delle STEM (Intervento A – Alunni)
- ❖ N. 6 Esperti in percorsi di potenziamento della Lingua Inglese (Intervento A – Alunni)
- ❖ N. 6 Tutor in percorsi di potenziamento della Lingua Inglese (Intervento A – Alunni)
- ❖ N. 1 Mentor -Percorsi di tutoraggio per l’orientamento agli studi e alle carriere STEM

**A) Intervento A - GRUPPO DI LAVORO PER L’ORIENTAMENTO E IL TUTORAGGIO PER LE STEM
-N. 4 ESPERTI (attività tecnica gruppo di lavoro)**

Il sottoscritto	C.F.	P.IVA
Nato	il	Telefono fisso
Telefono Cell.	e-mail	
e-mail certificata		
Indirizzo: Via	n°	Città
		cap.

- in servizio presso questa Istituzione scolastica;
- in servizio presso altra Istituzione scolastica;
- in servizio presso altra Pubblica Amministrazione;
- esterno alla Pubblica Amministrazione;

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, nell’ambito del progetto PNRR M4C1I3.1-2023-1143-P-28646 “STEM GENERATION”,
alla selezione per titoli finalizzata all’attribuzione dell’incarico di:
(segnare con una X la voce che interessa)

Linea A di Intervento: PERCORSI STEM PER ALUNNI

TEMATICA	FIGURE PREVISTE	Durata	Barrare con X	Preferenza candidatura
LABORATORI CODING	2 ESPERTO	2(da 30 ore ciascuno)		
	2 TUTOR	2 da 30 ore ciascuno		
LABORATORIO ROBOTICA	2 ESPERTO	2(da 30 ore ciascuno)		
	2 TUTOR	2 da 30 ore ciascuno		
LABORATORIO taglio, incisione, stampa 3D	2 ESPERTO	2(da 30 ore ciascuno)		
	2 TUTOR	2 da 30 ore ciascuno		
LABORATORIO DI CHIMICA	1 ESPERTO	1 da 30 ore		
	1 TUTOR	1 da 30 ore		
LABORATORIO DI MATEMATICA	1 ESPERTO	1 da 30 ore		
	1 TUTOR	1 da 30 ore		
LABORATORIO ICT	1 ESPERTO	1 da 30 ore		
	1 TUTOR	1 da 30 ore		

Linea A di Intervento: Percorsi di tutoraggio per l'orientamento agli studi e alle carriere STEM, anche con il coinvolgimento delle famiglie

TEMATICA	FIGURE PREVISTE	Durata	Barrare con X	candidatura
	1 MENTOR	1 (da 10 ore)		

Linea A di Intervento – Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti

TEMATICA	FIGURE PREVISTE	Durata	Barrare con X	candidatura
A1 MOVERS	2 ESPERTO Madrelingua	2 (da 30 ore ciascuno)		
	2 TUTOR	2 da 30 ore ciascuno		
A1 FLYERS	2 ESPERTO	2 (da 30 ore ciascuno)		
	2 TUTOR	2 da 30 ore ciascuno		
A2 KEY	2 ESPERTO	2 (da 30 ore ciascuno)		
	2 TUTOR	2 da 30 ore ciascuno		

Linea A di Intervento – Attività tecnica del gruppo di lavoro per l'orientamento e il tutoraggio per le STEM e il multilinguismo

GRUPPO DI LAVORO	FIGURE PREVISTE	Durata	Barrare con X	Candidatura
	4 DOCENTI	52,50 ORE PRO-CAPITE		

N.B.: BARRARE LA CASELLA RELATIVA AL RUOLO CHE SI RICHIEDE. In caso di candidatura per più ruoli, indicare la preferenza con la numerazione da 1 (preferenza più alta) 2(preferenza più bassa) da 3 a seguire secondo l'ordine numerico.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nella quale incorre nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di aver preso visione del presente avviso;
- di essere cittadino _____ e di godere dei diritti civili e politici;
- di essere/non essere dipendente di altre Amministrazioni (eventualmente indicare quale):

- di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'avviso relativo alla presente procedura di selezione, come specificato nell'allegato Curriculum Vitae;
- di non avere subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- di essere in possesso di abilità relazionali e di gestione dei gruppi;
- di possedere competenze informatiche quali: internet, posta elettronica, office automation e google suite;
- di possedere competenze specifiche nella gestione delle piattaforme di gestione del progetto.
- di possedere i seguenti titoli di preferenza, ai sensi dell'art. 2 del presente avviso:

- Di impegnarsi a realizzare quanto indicato nell'avviso di selezione in oggetto e a svolgere la propria attività secondo pianificazione;

SI ALLEGANO

Scheda di autovalutazione dei titoli e delle esperienze professionali (Allegato B)
Dichiarazione di inesistenza di incompatibilità e conflitto di interessi (Allegato C)
CURRICULUM VITAE IN FORMATO EUROPEO
FOTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

data ____/____/____

FIRMA

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 il/la sottoscritto/a dichiara altresì, di essere informato/a che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dall'art. 7 della medesima legge. Il/la sottoscritto/a autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

Data _____

Firma _____

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale
"Gregorio Caloprese"
Via Fazio degli Uberti,1- SCALEA (CS)

CUP J64D23002020006

Codice Progetto: M4C1I3.1-2023-1143-28646

Accordo di Concessione Prot. n. 0010564 del 22-01-2024

Titolo del Progetto: STEM GENERATION

Oggetto: 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. Investimenti 3.1:
Nuove competenze e nuovi Linguaggi. Azioni di potenziamento delle competenze STEM e
multilinguistiche (D.M. 65/2023). **Linea di intervento A**

Linea di intervento B

– Griglia di Autovalutazione dei Titoli-

Domanda partecipazione Avviso di Selezione per il conferimento di n. 41 incarichi aventi ad oggetto le seguenti attività:

- ❖ N. 9 Esperti in percorsi di potenziamento delle STEM (Intervento A – Alunni)
- ❖ N. 9 Tutor in percorsi di potenziamento delle STEM (Intervento A – Alunni)
- ❖ N. 6 Esperti in percorsi di potenziamento della Lingua Inglese (Intervento A – Alunni)
- ❖ N. 6 Tutor in percorsi di potenziamento della Lingua Inglese (Intervento A – Alunni)
- ❖ N. 3 Esperti in percorso di potenziamento della Lingua Inglese (Intervento B–Docenti Certificazioni Linguistiche B1/B2/C1);
- ❖ N. 1 Esperto in percorso di potenziamento della Lingua Inglese (Intervento B – Docenti - Metodologia CLIL);
- ❖ N. 1 **Mentor** -Percorsi di tutoraggio per l’orientamento agli studie alle carriere STEM

A) Intervento A - **GRUPPO DI LAVORO PER L’ORIENTAMENTO E IL TUTORAGGIO PER LE STEM**
Max N. 4 ESPERTI (attività tecnica gruppo di lavoro)

B) Intervento B - **GRUPPO DI LAVORO PER IL MULTILINGUISMO**
Max N.2 ESPERTI (attività tecnica gruppo di lavoro)

Il/la sottoscritt _____ nat _____ a il _____ / _____ / _____ e residente a
_____ (Prov. _____), alla via/piazza _____ n. _____ CAP _____
Codice Fiscale _____ Telefono Cellulare _____ indirizzo e-mail _____

Dichiara

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000

**di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili che gli danno diritto ai seguenti punteggi, per untotale di
punti _____**

Titoli di studio (Max 15 punti)		Punti dichiarati	Punti riconosciuti dalla Commissione
Titolo di Studio (attinente al percorso formativo). Max 15 punti	Da 66 a 98: 5 punti Da 99 a 110: 10 punti 110/110 e lode: 15 punti		
Diploma (sufficiente per la sola figura del Tutor) e valutabile solo in assenza di laurea Max 2 punti	2 punti		
Titoli didattici culturali (Max 35 punti)			
Titoli culturali attinenti agli ambiti disciplinari di cui all'oggetto dell'Avviso Max 35 punti	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Dottorato di Ricerca: 3 punti (Max 2) ▪ Master di I o II Livello: 3 punti(Max 2) ▪ Corso di perfezionamento: 2 punti (Max 3) ▪ Collaborazioni con Enti/Università: 2 punti(Max 6) ▪ Corsi di Formazione: 1 punto (Max 5)) 		
Attività professionale (Max 70 punti)			
Anzianità di servizio (ruolo) Max 10 punti	Da 1 a 5: 2 punti Da 5 a 10: 4 punti Da 10 in poi: 10 punti		
Esperienza di docenza (docenza in STEM o lingua Inglese) Max 5 punti	Maggiore di 5 anni: 5 punti Da 3 a 5 anni: 3 Punti Meno di 3 anni: 1 Punto		
Esperienza specifica (attinente ai percorsi formativi) Max 10 punti	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Esperto/Tutor in progetti PON FSE (2punti per ogni esperienza); ▪ Docenza in altri progetti scolastici min. 10ore (2 punti per ogni esperienza) 		
Certificazioni linguistiche (inglese) Max 5 Punti	<ul style="list-style-type: none"> ▪ B1: 1 Punto ▪ B2: 2 Punti ▪ C1: 3 Punti ▪ C2: 5 Punti 		
Competenze documentate nella metodologia CLIL Max 5 Punti	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 1 Punto per ogni certificazione/documentazione (max 5) 		
Certificazioni InformaticheMax 5 punti	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 1 Punto per ogni certificazione (max 5) 		
Proposta Progettuale (valutazione a cura della Commissione) Max 30 punti	<ul style="list-style-type: none"> ▪ chiarezza e qualità progettuale (max punti 8) ▪ coerenza della proposta progettuale (max punti 8) ▪ Originalità e innovatività (max punti 10) ▪ riproducibilità delle attività formative pianificate nonché all'interno della prassi lavorativa quotidiana (max punti 4) 		

Data _____

Firma _____

CUP J64D23002020006
Codice Progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-28646
Accordo di Concessione Prot. n. 0010564 del 22-01-2024
Titolo del Progetto: STEM GENERATION

Oggetto: 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. Investimenti 3.1: Nuove competenze e nuovi Linguaggi. Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023).

Linea di intervento A e Linea di intervento B-

*Dichiarazione di inesistenza di cause di incompatibilità e di conflitto di interesse
resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.*

Avviso di Selezione per il conferimento di n. 41 incarichi aventi ad oggetto le seguenti attività:

- ❖ N. 9 Esperti in percorsi di potenziamento delle STEM (Intervento A – Alunni)
- ❖ N. 9 Tutor in percorsi di potenziamento delle STEM (Intervento A – Alunni)
- ❖ N. 6 Esperti in percorsi di potenziamento della Lingua Inglese (Intervento A – Alunni)
- ❖ N. 6 Tutor in percorsi di potenziamento della Lingua Inglese (Intervento A – Alunni)
- ❖ N. 3 Esperti in percorso di potenziamento della Lingua Inglese (Intervento B – Docenti - Certificazioni Linguistiche B1/B2/C1);
- ❖ N. 1 Esperto in percorso di potenziamento della Lingua Inglese (Intervento B – Docenti - Metodologia CLIL);
- ❖ N. 1 **Mentor** -Percorsi di tutoraggio per l’orientamento agli studi e alle carriere STEM
 - A) Intervento A - **GRUPPO DI LAVORO per l’orientamento e tutoraggio per le stem**
-MAX N. 4 ESPERTI (attività tecnica gruppo di lavoro)
 - B) Intervento B - **GRUPPO DI LAVORO per il multilinguismo**
- N.1 ESPERTO (attività tecnica gruppo di lavoro)

Il/la sottoscritt _____ nat _____ a il ____/____/____ e residente a _____ (Prov. _____), alla via/piazza _____ n. _____ CAP _____

Codice Fiscale _____ Telefono Cellulare _____ indirizzo e-mail _____

_____ in relazione all’incarico di nell’ambito del Progetto PNRR

“STEM GENERATION”

- ❖ Intervento A – Esperto nel percorso _____
- ❖ Intervento A – Tutor nel percorso _____
- ❖ Intervento B – Esperto per il percorso B1
- ❖ Intervento B – Esperto per il percorso B2
- ❖ Intervento B – Esperto per il percorso C1
- ❖ Intervento B – Esperto per il percorso Metodologia CLIL

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,

Dichiara

- di 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: _____
- di 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;

- che l'esercizio dell'incarico non coinvolge interessi propri o interessi di parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, né interessi di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi o interessi di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, titolare effettivo, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente;
- di aver preso piena cognizione del D.M. 26 aprile 2022, n. 105 e del D.P.R. n. 81 del 13/06/2023, recante il Codice di Comportamento dei dipendenti del Ministero dell'istruzione e del merito;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Istituzione scolastica conferente eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso dello svolgimento dell'incarico;
- di impegnarsi altresì a comunicare all'Istituzione scolastica qualsiasi altra circostanza sopravvenuta di carattere ostativo rispetto all'espletamento dell'incarico;
- di essere stato informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 e del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, circa il trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali le presenti dichiarazioni vengono rese e fornisce il relativo consenso.

Data _____

Firma _____

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI O CARICHE O
ATTIVITA' PROFESSIONALI**

(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)

Il/La sottoscritto/a _____ in relazione all'incarico
di _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

- di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
- di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	incarico	durata	Gratuito si/no

A. con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

- di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
- di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	carica	durata	Gratuita si/no

B. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di attività professionali

- di NON svolgere attività professionali
- di svolgere le seguenti attività professionali

n	Attività professionale	dal	note

Si impegna infine

C. a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

D. TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il Titolare del trattamento dei dati è l'Istituto Comprensivo di Brembate di Sopra. La gestione dei dati che La riguardano è svolta nell'ambito della banca dati dell'Istituto Comprensivo, nel rispetto di quanto stabilito ai sensi e per gli effetti del Reg. UE 679/2016 e del D.lgs. 196/2003, così come modificato dal D.lgs. n. 101/18. Il trattamento dei dati è effettuato per finalità connesse all'espletamento di accordi contrattuali; in caso diverso si procederà alla raccolta del relativo consenso come previsto dagli artt. 6 e 7 del Reg. UE 679/2016. Ella potrà richiedere in qualsiasi momento l'accesso ai suoi dati personali, la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento degli stessi o potrà opporsi al loro trattamento scrivendo a csic8ay00b@istruzione.it

La S.V. ha il diritto di proporre reclamo all' Autorità di Controllo competente.

Data

Firma