**ALLEGATO 1 - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Al Dirigente Scolastico**

**IIS V. Julia**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c.f.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso Istituto con la qualifica di DOCENTE di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_

laureato in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ col voto di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presenta la seguente istanza di partecipazione alla selezione di personale docente esperto interno per la realizzazione del seguente progetto **"Multilinguismo e VR", finanziato nell'ambito del Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023) del PNRR 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 – Next generation EU - CUP I24D23001880006**

**Per uno i seguenti profili:**

* **n. 5 docenti esperti interni p**er la realizzazione di n. 5 Percorsi di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione ad € 113,00/h per n. 30 ore c.u. di seguito specificati:
1. **Virtual classroom**
2. **La Scienza in 3D**
3. **Fisica applicata**
4. **Matematica applicata**
5. **Disegno e stampa in 3D**
* **n. 1 docente esperto interno** per la realizzazione di n. 3 Percorsi di tutoraggio per l’orientamento agli studi e alle carriere STEM, anche con il coinvolgimento delle famiglie ad € 79,00/h per n. 10 ore c.u.;
* **n. 2 docenti esperti interni** per la realizzazione di n. 2 Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti da 25/h ciascuno ad € 113,00/h, finalizzati all’ottenimento della certificazione QCER:
* **Inglese B2/C1**
* **Tedesco A2/B1**
* **n. 2 docenti esperti interni** per la realizzazione di percorsi formativi annuali di lingua e di metodologia **per docenti** di n. 21 ore c.u. ad € 122,00 finalizzati all’ottenimento della certificazione QCER B1 e B2:
* **Inglese B1**
* **Inglese B2**
* **n. 6 docenti p**er l’intervento A per lo svolgimento dell’Attività tecnica del gruppo di lavoro per l’orientamento e il tutoraggio per le STEM e il multilinguismo ad € 34,00 per n. 17/h c.u.
* **n. 2 docenti** per l’intervento B per l’attività tecnica del Gruppo di lavoro per il Multilinguismo per n. 7,5/h cadauno ad € 34,00

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità il possesso del seguenti titoli e requisiti:

**COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TITOLO DELL’EDIZIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI** | **PUNTI** | **A cura del candidato** | **A cura della Commissione** |
| **Titolo d’accesso:****laurea specifica****madrelingua** | **sì no****sì no** | *Indicare il titolo di accesso:* | **sì no** **sì no** |
| **Titolo alternativo in caso di mancanza di candidature di docenti madrelingua** | **sì no** | *indicare il titolo:* | **sì no** |
| Laura specifica | 10 |  |  |
| Laurea specifica oltre 100/110 | 12 |  |  |
| Laurea specifica con lode | 14 |  |  |
| Incarichi di docenza o collaborazione con le università coerenti con la tipologia di intervento | 4 (per ogni anno max 5 anni) | Indicare il tipo di incarico e l’anno |  |
| Incarichi di esperto nella scuola di ogni ordine e grado, coerenti con la tipologia di intervento | 3 (per ogni incarico max 10 incarichi) | *Specificare il tipo di incarico e il riferimento nel curriculum* |  |
| Pubblicazioni coerenti con la tipologia di intervento | 1 (per ogni pubbl. fino a un max di 5) | *Specificare il tipo di pubblicazione il riferimento nel curriculum* |  |
| Certificazioni linguistiche dal livello B2 in poi | 3 p. B24 p. C15 p. C2 | *Indicare il livello e l’ente certificatore* |  |
| Certificazioni informatiche | 2 p. max 3 certificazioni | *Indicare la tipologia e l’ente certificatore* |  |
| Specializzazioni, corsi di perfezionamento post lauream, master, ecc., coerenti con la tipologia di intervento | 2 (per ogni titolo max 3 titoli) | *Specificare il tipo di corso e il riferimento nel curriculum* |  |

##

##

## AUTORIZZA

L’Istituto al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto/a; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato in persona del Dirigente scolastico pro tempore e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti nel “Codice Privacy” (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

Luogo e data Firma

**SOLO PER LE CANDIDATURE AI GRUPPI DI LAVORO**

**COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**GRUPPO DI LAVORO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INTERVENTO**

* **A**
* **B**

**LAUREA IN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TITOLO D’ACCESSO specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**REQUISITO D’ACCESSO**

* **Esperienza nella gestione della piattaforma FUTURA e dei progetti PNRR**

**TITOLO DI PRECEDENZA**

* **Collaborazione con il DS per la progettazione dei progetti PNRR in piattaforma FUTURA**

## AUTORIZZA

L’Istituto al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto/a; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato in persona del Dirigente scolastico pro tempore e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti nel “Codice Privacy” (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

Luogo e data Firma