**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 – Investimento 3.1 “*Nuove competenze e nuovi linguaggi*”, finanziato dall’Unione europea – *Next Generation EU* – “*Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche*” – Intervento B: Realizzazione di percorsi formativi di lingua e di metodologia di durata annuale, finalizzati al potenziamento delle competenze linguistiche dei docenti in servizio e al miglioramento delle loro competenze metodologiche di insegnamento. Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. n. 65/2023)**

**AVVISO** **DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI N. 4 INCARICHI** **INDIVIDUALI COME DOCENTE ESPERTO NEI PERCORSI IN OGGETTO**

**Codice progetto: m4c1\3.1-2023-1143-p1224** **CUP: C74D23001670006**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di TUTOR**

**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 essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto.

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:
* residenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* indirizzo posta elettronica ordinaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* indirizzo posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* numero di telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

autorizzando espressamente l’Istituzione scolastica all’utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

1. di essere informato/a che l’Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
2. di aver preso visione del Decreto e dell’Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
3. di aver preso visione dell’informativa di cui all’art. 10 dell’Avviso;
4. di prestare il proprio consenso, ai fini dell’espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell’incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA ALTRESÌ**

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all’art. 2 dell’Avviso prot. n. 0004838 del 28/10/2024 e, nello specifico, di:

1. abbiano la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
2. abbiano il godimento dei diritti civili e politici;
3. non siano stati esclusi dall’elettorato politico attivo;
4. possiedano l’idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
5. non abbiano riportato condanne penali e non siano destinatari di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
6. non siano stati destituiti o dispensati dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;
7. non siano stati dichiarati decaduti o licenziati da un impiego statale;
8. non si trovino in situazione di incompatibilità, ovvero, nel caso in cui sussistano cause di incompatibilità, si impegnano a comunicarle espressamente, al fine di consentire l’adeguata valutazione delle medesime;
9. non si trovino in situazioni di conflitto di interessi, neanche potenziale, che possano interferire con l’esercizio dell’incarico;
10. siano in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione anche universitaria strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta;
11. abbiano titolo di studio:

**Precedenza - Madrelingua inglese**

**In subordine Laurea magistrale in Lingua straniera inglese purché congiunta a certificazione linguistica pari almeno al C1;**

**In subordine Diploma di Laurea oppure Diploma di scuola secondaria di II grado;**

Si allega alla presente *curriculum vitae* sottoscritto contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, curriculum anonimizzato e fotocopia del documento di identità in corso di validità.

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data | Firma del Partecipante |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**P.S.: la scheda successiva deve essere compilata per ogni modulo a cui si intende partecipare.**

Riepilogo scheda di valutazione

|  |  |
| --- | --- |
| **Griglia** **di** **valutazione** **dei** **titoli** **per** **FORMATORE** **ESPERTO** **MADRELINGUA\* dei** **percorsi** **formativi** **di** **lingua** **e** **di** **metodologia** **linea** **di** **intervento** **B (\*dà diritto alla precedenza assoluta)****A.S.** **2024/2025.** | **Valutazione della commissione** |
| **ISTRUZIONE** **E** **FORMAZIONE** | **A cura del candidato** |
| **A1**. Laurea di studio pertinente al percorso oggetto del corso/formazione conseguita nel Paese straniero la cui lingua è oggetto del percorso formativo; | Verrà valutata una sola laurea | PUNTI 20 |  |  |
| **A2**. In subordine, Laurea di studio pertinente al percorso oggetto del corso/formazione conseguita in un Paese diverso da quello in cui è stato conseguito il diploma, purché congiunta a certificazione linguistica rilasciata da uno degli Enti Certificatori riconosciuti internazionalmente. Per i percorsi formativi finalizzati al raggiungimento della certificazione B2 del QCER l'esperto deve essere in possesso di una certificazione di livello C2; per tutti gli altri livelli l'esperto deve essere in possesso di unacertificazione almeno di livello C1. | Verrà valutata una sola laurea | PUNTI 20 |  |  |
| **CERTIFICAZIONI** **OTTENUTE** **NELLO** **SPECIFICO** **SETTORE** **IN** **CUI** **SI** **CONCORRE** |
| **B1.** Abilitazione all’insegnamento della lingua inglese |  | PUNTI 5 |  |  |
| **B2.** Altri titoli: Master di I e II livello, corsi di specializzazione e/o formazione pertinenti al tema oggetto del corso/formazione rilasciati da Universitào enti autorizzati della durata di almeno 30h | Max 2 cert. | PUNTI 5 CAD. |  |  |
| **CERTIFICAZIONI** **INFORMATICHE** |
| **C1.** Certificazioni riconosciute dal MIUR | Max 2 cert. | PUNTI 5 CAD. |  |  |
| **ESPERIENZE** **NELLO** **SPECIFICO** **SETTORE** **IN** **CUI** **SI** **CONCORRE** |
| **D1.** Esperienze di docenza (min. 20 ore) nei progettifinanziati da fondi Europei | Max 5 esp. | PUNTI 4 CAD. |  |  |
| **D2.** Esperienza di esaminatore Cambridge English /IELTS o equivalente presso Enti accreditati | Max 5 esp. | PUNTI 4 CAD. |  |  |
| **D3.** Esperienze di docenza (min. 30 ore) pressoscuole secondarie di secondo grado | Max 5 esp. | PUNTI 3 CAD. |  |  |
| **TOTALE** **PUNTI**  |  |  |

|  |
| --- |
| Firma del Partecipante |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Riepilogo scheda di valutazione

|  |  |
| --- | --- |
| **Griglia** **di** **valutazione** **dei** **titoli** **per** **FORMATORE** **ESPERTO** **NON** **MADRELINGUA\*** **dei** **percorsi** **formativi** **di** **lingua** **e** **di** **metodologia** **di** **durata** **annuale** **linea** **di** **intervento** **B (in caso di asseza di madrelingua)****A.S.** **2024/2025.** | **Valutazione della commissione** |
| **ISTRUZIONE** **E** **FORMAZIONE** | **A cura del candidato** |
| **A1**. Laurea magistrale in Lingua straniera inglese purché congiunta a certificazione linguistica parialmeno al C1 | Verrà valutata una sola laurea | 16 punti pervoto 110;13 punti per voto da 105 a 109;9 punti per voto fino a 104 |  |  |
| **A2.** Conseguimento della laurea del punto A1 conlode |  | PUNTI 4 |  |  |
| **CERTIFICAZIONI** **OTTENUTE** **NELLO** **SPECIFICO** **SETTORE** **IN** **CUI** **SI** **CONCORRE** |
| **B1.** Abilitazione all’insegnamento della lingua inglese |  | PUNTI 5 |  |  |
| **B2.** Altri titoli: Master di I e II livello, corsi di specializzazione e/o formazione pertinenti al tema oggetto del corso/formazione rilasciati da Universitào enti autorizzati della durata di almeno 30h | Max 2 cert. | PUNTI 5 CAD. |  |  |
| **CERTIFICAZIONI** **INFORMATICHE** |
| **C1.** Certificazioni riconosciute dal MIUR | Max 2 cert. | PUNTI 5 CAD. |  |  |
| **ESPERIENZE** **NELLO** **SPECIFICO** **SETTORE** **IN** **CUI** **SI** **CONCORRE** |
| **D1.** Esperienze di docenza (min. 20 ore) nei progettifinanziati da fondi Europei | Max 5 esp. | PUNTI 4 CAD. |  |  |
| **D2.** Esperienze di docenza (min. 20 ore) nei progettiscolastici nell’ambito del PTOF | Max 5 esp. | PUNTI 4 CAD. |  |  |
| **D3.** Esperienze di docenza (min. 40 ore) esterni allascuola | Max 5 esp. | PUNTI 3 CAD. |  |  |
| **TOTALE** **PUNTI**  |  |  |

|  |
| --- |
| Firma del Partecipante |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |