**ALLEGATO A**

**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 1.4 “Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica” – “Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 19/2024)", finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU, (D.M. 2 febbraio 2024, n. 19)**

**OGGETTO: MODULO DI PARTECIPAZIONE AVVISO SELEZIONE ESPERTI INTERNI / ESTERNI PER I PERCORSI FORMATIVI E LABORATORIALI CO-CURRICULARI - PNRR\_1.4. – DM19/24.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CUP** | **TITOLO PROGETTO** | **CODICE PROGETTO** |
| CUP F84D21000670006 | “Uno sguardo al futuro” | M4C1I1.4-2024-1322-P-48334 |

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( \_\_\_ ) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio come docente presso:

* questa Istituzione Scolastica, sulla disciplina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

in subordine:

* altra Istituzione Scolastica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sulla disciplina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

in subordine:

* esperto esterno in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione prevista dall’Avviso in oggetto per l’individuazione di esperti/tutor per l’attività di: *(selezionare la/le caselle interessate):*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DI MODULO** | **RUOLO** | **EDIZIONI** | **ORE SINGOLA EDIZIONE** |
| 🞏 A - Laboratorio di INFORMATICA - ROBOTICA | 🞏 ESPERTO  🞏 TUTOR | 3 | 30 |
| 🞏 B - Laboratorio di INFORMATICA - GRAFICA | 🞏 ESPERTO  🞏 TUTOR | 3 | 30 |
| 🞏 C - Laboratorio di LINGUAGGIO CINEMATOGR. | 🞏 ESPERTO  🞏 TUTOR | 3 | 30 |

Ai fini della proposta metodologica delle attività che intende svolgere:

**PROPONE**

**(DA COMPILARE SOLO IN CASO DI CANDIDATURA PER IL RUOLO DI ESPERTO)**

|  |
| --- |
| **Contenuti (argomenti che si intendono affrontare nel progetto, in relazione alla tipologia di laboratorio, la durata ed eventuale prodotto finale):** |
| **Metodologie educative, didattiche, innovative ed inclusive utilizzate:** |
| **Obiettivi e finalità della proposta, contenuti, descrizione delle attività da realizzare per la durata del progetto, in relazione ai destinatari:** |
| **Risultati attesi:** |
| **Organizzazione del modulo, mettendo in evidenza: programma delle attività proposte / piano di lavoro di massima, modalità di monitoraggio intermedio, valutazione finale e pubblicizzazione dell’evento:** |

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 (PEO): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* numero di telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

autorizzando espressamente l’Istituzione Scolastica all’utilizzo dei suddetti mezzi per comunicare la data del colloquio informativo-motivazionale e di altre eventuali informazioni;

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 o per la risposta /mancata presentazione nella data e negli orari del colloquio;
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. 16 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.

* ***COMPILAZIONE TABELLA AUTOVALUTAZIONE TITOLI – MAX. 60 PUNTI:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FIGURA DI ESPERTO/TUTOR – LAB. CO-CURRICULARI** | | **Punteggio candidato** | **Punteggio Commiss.** |
| **1° Macrocriterio: Titoli di Studio MAX Punti 20** | |
| A1. Laurea specialistica o vecchio ordinamento fino a 89 6 punti  da 90 a 99 7 punti  da 100 a 104 …………..….. 8 punti  da 105 a 110 ………..…….. 9 punti  110/110 e lode…………… 10 punti | Max punti 10 |  |  |
| A2. Laurea Triennale (in alternativa al punto A1) fino a 89 1 punto  da 90 a 104 2 punti  da 105 a 110 3 punti  110/110 e lode…………… 4 punti |  |  |
| A3. Altra Laurea - 3 punti per ogni titolo (max. 1 titolo) | Max punti 3 |  |  |
| A4. Dottorato di ricerca - 2 punti per ogni titolo (max 1 titolo) | Max punti 2 |  |  |
| A5. Master I e II livello – 1 punto per ogni titolo (max 3 titoli) | Max punti 3 |  |  |
| A6. Corsi di perfezionamento annuali 1 punto per ogni titolo (max 2 titoli) | Max punti 2 |  |  |
| **2° Macrocriterio: Titoli Culturali Specifici MAX Punti 8** | |  |  |
| B1. Partecipazione a corsi di formazione o aggiornamento su tematiche coerenti con i laboratori (grafica, video editing, informatica, robotica educativa, storytelling, comunicazione visiva ecc.) organizzati da enti accreditati. – 1 punto per ciascun corso – (max 2 corsi) | Max punti 2 |  |  |
| B2. Certificazioni Informatiche Eipass, Aica o altri soggetti accreditati (1 punto per Certificazione) – max 3 certificazioni | Max punti 3 |  |  |
| B3. Certificazioni professionali specifiche (es. Adobe Certified, Unity, Final Cut, Blender, Eipass Grafica o Video, certificazioni coding, ecc.) da enti accreditati (1 punto per Certificazione) – max 3 certificazioni | Max punti 3 |  |  |
| **3° Macrocriterio: Titoli di servizio o Lavoro MAX Punti 32** | |  |  |
| C1. Anni di servizio (ruolo e preruolo) – 1 punto per anno (max 5 anni) | Max punti 5 |  |  |
| C2. Docenza in qualità di esperto in Progetti PON/PNRR – 2 punti per ogni esperienza – (max 3 incarichi) | Max punti 6 |  |  |
| C3. Docenza in qualità di tutor in Progetti PON/PNRR - 1 punto per ogni esperienza – (max 3 incarichi) | Max punti 3 |  |  |
| C4. Incarichi svolti all’interno dell’istituzione scolastica che implicano aspetti organizzativi (es. coordinatore di classe, referenti di progetto, collaborazioni con la Dirigenza, figure di sistema, ecc.)  – 1 punto per ogni esperienza (max 4 esperienze) | Max 4 punti |  |  |
| C5. Docenza o incarichi professionali in ambito grafico, informatico, cinematografico o laboratoriale extracurricolare (anche in contesti non scolastici) – 2 punti per ogni esperienza – (max 5 incarichi) | Max punti 10 |  |  |
| C6. Pubblicazioni, realizzazioni artistiche, contributi a prodotti multimediali (filmati, installazioni digitali, progetti creativi, articoli specialistici su riviste, ecc.) – 1 punto per ogni pubblicazione – (max 4 pubblicazioni) | Max punti 4 |  |  |

*Il successivo* ***colloquio orale*** *è volto ad accertare il possesso delle conoscenze e competenze necessarie per l’espletamento delle attività oggetto della presente procedura al quale verrà attribuito un punteggio massimo di 40/100 (quaranta/100).*

Allega la seguente documentazione:

1. **Curriculum vitae in formato europeo;**
2. **Fotocopia di un documento di identità valido con firma in originale;**
3. Autodichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 **ALLEGATO B) “Dichiarazione sostitutiva di atto notorio”,** debitamente compilata e sottoscritta prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d’identità in corso di validità del sottoscrittore, con firma in originale del dichiarante, attestante l’inesistenza delle cause di esclusione;
4. Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità **ALLEGATO C)**;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_