**Allegato A** Avviso interno di selezione **TUTOR d’aula** del 18/09/2024

ISTANZA di PARTECIPAZIONE SELEZIONE TUTOR d’AULA - PNRR Missione 4 – investimento 3.1

Azioni di potenziamento delle competenze STEM e Multilinguistiche (D.M. 65/2023)

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

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

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

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**C H I E D E**

di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Percorso formativo** | **Periodo di svolgimento** | **Ruolo TUTOR** | **Numero ORE** |
| Percorso di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM digitali e di innovazione rivolto agli alunni “**ROBOTICA” 2^ Ediz.** | 2° quadrimestre | ⬜ | 30 |
| Percorso di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM digitali e di innovazione rivolto agli alunni **“STAMPA 3 D” 2^ Ediz**. | 1° quadrimestre | ⬜ | 30 |
| Percorso di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM digitali e di innovazione rivolto agli alunni **“INTELLIGENZA ARTIFICIALE”** | 2° quadrimestre | ⬜ | 30 |
| Percorso di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM digitali e di innovazione rivolto agli alunni **“STORYTELLING”** | 1° quadrimestre | ⬜ | 30 |
| **Percorso formativo** | **Periodo di svolgimento** | **Ruolo TUTOR** | **Numero ORE** |
| Percorso di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM digitali e di innovazione rivolto agli alunni **“REALTA’ VIRTUALE IMMERSIVA”** | 2° quadrimestre | ⬜ | 30 |
| Percorso di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM digitali e di innovazione rivolto agli alunni **“IOT” INTERNET DELLE COSE** | 1° quadrimestre | ⬜ | 30 |
| Percorso studenti potenziamento competenze linguistiche con metodologia Clil in discipline non linguistiche – “**SCIENZE”** | 1° quadrimestre | ⬜ | 20 |
| Percorso studenti potenziamento competenze linguistiche con metodologia Clil in discipline non linguistiche – “**TECNOLOGIA”** | 1° quadrimestre | ⬜ | 20 |
| Percorso studenti potenziamento competenze linguistiche con metodologia Clil in discipline non linguistiche **– “ ARTE”** | 2° quadrimestre | ⬜ | 20 |

Consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità :

* di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
* di essere in godimento dei diritti politici
* di non aver subito condanne penali
* di non avere procedimenti penali pendenti
* di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta
* di essere disponibile ad adattarsi al calendario predisposto dal Dirigente
* di non essere in nessuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsto dalla normativa vigente
* di avere la competenza informatica per l’uso della piattaforma di gestione dell’intervento

Allega

* curriculum vitae in formato europeo firmato
* allegato B : griglia valutazione titoli
* dichiarazione di insussistenza incompatibilità
* documento di identità in corso di validità

Il/la sottoscritto/a ai sensi della legge 196/03 e alle successive modifiche ed integrazioni GDPR 679/2016 , autorizza l’istituto al trattamento dei dati contenuti nel C.V e nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

 In fede

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_