## Allegato A

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO UNICO per la SELEZIONE PERSONALE INTERNO/ESTERNO per il conferimento di incarichi individuali Progetto PNRR** - **Missione 4 – *Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università Investimento 2.1: Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale del personale scolastico Formazione del personale scolastico per la transizione digitale (D.M. 66/2023)***

**Titolo Progetto: “Transizione Digitale per La Didattica e per l’organizzazione scolastica”**

**Codice Progetto: M4C1I2.1-2023-1222-P-44510**

**CUP: I54D23003760006**

## (allegare copia documento d’identità in corso di validità)

Al Dirigente Scolastico dell’Istituto **LICEO CLASSICO MEGARA**

# DI AUGUSTA

Il/la sottoscritto/a nato/a a il residente a Provincia di Via/Piazza

n. Codice Fiscale

, in qualità di

* Docente interno
* Docente di altra Istituzione Scolastica
* Esperto esterno

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 per la selezione e il reclutamento di Docenti Tutor, Esperti Interni/esterni, componente della comunità di pratiche per l’apprendimento nell’ambito della linea di investimento 2.1 Titolo Progetto: “Transizione Digitale per La Didattica e per l’organizzazione scolastica” Codice Progetto: M4C1I2.1-2023-1222-P-44510 CUP: I54D23003760006

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Percorsi di formazione sulla transizione digitale** | **Ruolo di esperto-formatore** | **Preferenza** | **Ruolo di tutor** | **Preferenza** | **N. di ore** |
| Metodologie didattiche innovative per l’insegnamento e l’apprendimento, connesse con l’utilizzo delle nuove tecnologie |  |  |  |  | 20 |
| Cybersicurezza utilizzo sicuro della rete internet e prevenzione del cyberbullismo |  |  |  |  | 20 |
| Potenziamento dell’insegnamento nelle discipline scientifiche, tecnologiche, ingegneristiche e matematiche (STEM) |  |  |  |  | 20 |
| Tecnologie digitali per l’inclusione scolastica |  |  |  |  | 20 |
| **Laboratori di formazione sul campo** | **Ruolo di esperto-formatore** | **Preferenza** | **Ruolo di tutor** | **Preferenza** | **N. di ore** |
| Gestione didattica e tecnica degli ambienti di apprendimento innovativi e dei relativi strumenti tecnologici e  dei laboratori, in complementarietà con "Scuola 4.0" |  |  |  |  | 20 |
| Pratiche innovative di verifica e valutazione degli apprendimenti anche con l’utilizzo delle tecnologie digitali |  |  |  |  | 20 |
| Insegnamento dell’educazione civica digitale e dell’educazione alla cittadinanza digitale e utilizzo consapevole  delle tecnologie digitali da parte degli studenti |  |  |  |  | 20 |
| Digitalizzazione amministrativa delle segreterie scolastiche e potenziamento delle competenze digitali del  personale ATA |  |  |  |  | 20 |
| **Comunità di pratiche per l’apprendimento** | | **Preferenza** | | | **N. di ore** |
| Organizzatore e componente | |  | | | 52 |
| Componente | |  | | | 40 |

***(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER IL RUOLO O I RUOLI A CUI SI VUOLE PARTECIPARE INSERIRE IL NUMERO DI PREFERENZA NELL’APPOSITA CASELLA***

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 relativa alla privacy presente nell’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/la sottoscritto/a

# DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all’Avviso e, nello specifico, di:

1. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
2. avere il godimento dei diritti civili e politici;
3. non essere stato escluso/a dall’elettorato politico attivo;
4. possedere l’idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
5. non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
6. non essere sottoposto/a a procedimenti penali [*o se sì a quali*];
7. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;
8. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
9. 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;
   1. ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti:

;

1. 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;

Si allega alla presente *curriculum vitae formato europass* 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, nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Si allega alla presente traccia programmatica per il/i seguente/i percorso/i (solo per candidatura a esperti formatori)

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