

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Statale "M. Schinà" – Ragusa  
Mail PEC: [rgic824005@pec.istruzione.it](mailto:rgic824005@pec.istruzione.it)  
Mail PEO: [rgic824005@istruzione.it](mailto:rgic824005@istruzione.it)

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 – Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M.  
65/2023)**  
CUP: C24D23001800006 - Codice Progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-30611

**Intervento A**: Realizzazione di percorsi didattici, formativi e di orientamento per studentesse e studenti finalizzati a promuovere l'integrazione, all'interno dei curricula di tutti i cicli scolastici, di attività, metodologie e contenuti volti a sviluppare le competenze STEM, digitali e di innovazione, nonché quelle linguistiche, garantendo pari opportunità e parità di genere in termini di approccio metodologico e di attività di orientamento STEM

**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)

**ALLEGATO "A" ALL'AVVISO – DOMANDA**

Procedura di selezione per il conferimento di incarico/chi individuale/i

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Provincia di \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di  
TUTOR – ESPERTO – COMPONENTE GRUPPO LAVORO (indicare con una "X" per quale incarico si concorre)

**LINEA DI INTERVENTO "A"**

(indicare con una "X" per quale incarico si concorre)

Percorsi di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione

TUTOR

ESPERTO FORMATORE

Percorsi di tutoraggio per l'orientamento agli studi e alle carriere STEM, anche con il coinvolgimento delle famiglie

ESPERTO FORMATORE MENTORE

Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti

TUTOR

ESPERTO FORMATORE

Attività tecnica del gruppo di lavoro per l'orientamento e il tutoraggio per le STEM e il multilinguismo

COMPONENTE GRUPPO LAVORO

**LINEA DI INTERVENTO "B"**

(indicare con una "X" per quale incarico si concorre)

corsi annuali di formazione linguistica per docenti per livello QCER

ESPERTO FORMATORE

corsi annuali di metodologia CLIL

ESPERTO FORMATORE

Attività tecnica del gruppo di lavoro per il multilinguismo

COMPONENTE GRUPPO LAVORO

In servizio presso (indicare con un "X" ) :

Presso l'IC "SCHININA" DI RAGUSA

Presso altra Istituzione Scolastica (indicare) \_\_\_\_\_

presso altra P.A. (indicare) \_\_\_\_\_

oppure

privato esperto esterno alla P.A. persona fisica

**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 per l'incarico/chi di cui sopra indicato/i.

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;

2. 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;
3. di aver preso visione del Decreto di Avvio e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
4. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 10 dell'Avviso;
5. 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 e, nello specifico, di:

- i. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- ii. avere il godimento dei diritti civili e politici;
- iii. non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
- iv. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;

- v. 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;
- vi. non essere sottoposto/a a procedimenti penali [o se sì a quali.....];
- vii. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- viii. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
- ix. 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;
- ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- x. 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;
- xi. *essere* in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione anche universitaria strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta dichiarata nel C.V.; Il requisito della particolare e comprovata specializzazione anche universitaria non è richiesto nell'eventualità in cui l'affidamento dell'incarico sia rivolto a personale interno. È richiesto, invece, nel caso in cui sia sottoscritto un contratto ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D.Lgs. n. 165/2001, in favore di personale esterno, anche in virtù dei chiarimenti forniti dalla Circolare del Dipartimento della Funzione Pubblica n. 2, dell'11 marzo 2008 e dal Parere del Dipartimento della Funzione Pubblica n. 51/08 del 14 ottobre 2008. Si precisa, altresì, che «Si prescinde dal requisito della comprovata specializzazione universitaria in caso di stipulazione di contratti di collaborazione per attività che debbano essere svolte da professionisti iscritti in ordini o albi o con soggetti che operino nel campo dell'arte, dello spettacolo dei mestieri artigianali o dell'attività informatica nonché a supporto dell'attività didattica e di ricerca, per i servizi di orientamento, compreso il collocamento, e di certificazione dei contratti di lavoro di cui al decreto legislativo 10 settembre 2003, n. 276, purché senza nuovi o maggiori oneri a carico della finanza pubblica, ferma restando la necessità di accertare la maturata esperienza nel settore»;
- xii. *essere in* possedere il seguente titolo accademico o di studio coerente con il percorso formativo da realizzare nell'ambito della la linea di intervento "A" e "B";

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, nonché **fotocopia del documento di identità in corso di validità**.

Luogo e data

Firma del Partecipante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_