|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **LICEO SCIENTIFICO STATALE “ENRICO FERMI”**  Via Mazzini 172/2 – 40139 Bologna (BO)  Telefono: 051-2170201 - Codice Fiscale: 80074870371 – C.U.U. UFEC0B  PEO: [**bops02000d@istruzione.it**](mailto:bops02000d@istruzione.it)PEC: [**bops02000d@pec.istruzione.it**](mailto:bops02000d@pec.istruzione.it)  Web-Site: **www.liceofermibo.edu.it** | C:\Users\giovanni\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.MSO\EB0B1B8C.tmp |

**ALLEGATO A**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

**FIGURE PROFESSIONALI PER PROGETTO PNRR D.N. 19/2024**

**METODO DI STUDIO E CONSOLIDAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE**

**Al Dirigente Scolastico**

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

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

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

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

indirizzo PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**CHIEDE**

Di partecipare alla selezione per l’attribuzione dei seguenti incarichi:

***(crocettare , nella colonna SI/NO, i percorsi per i quali si presenta la candidatura)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **PERCORSI FORMATIVI PROPOSTI** | **DOCENTI** (n. docenti per edizione) | **Ore di impegno per edizione** | **SI/NO** |
| **1** | **Metodo di studio e consolidamento delle competenze di base di area umanistica - Gruppo 1\_Sede Centrale – Ediz. 1** | **1** | **20** |  |
| **2** | **Metodo di studio e consolidamento delle competenze di base di area umanistica - Gruppo 2\_Sede Centrale – Ediz. 1** | **1** | **20** |  |
| **3** | **Metodo di studio e consolidamento delle competenze di base di area umanistica - Gruppo 3\_Sede Associata – Ediz. 1** | **1** | **20** |  |
| **4** | **Metodo di studio e consolidamento delle competenze di base di area scientifica – Ediz. 1** | **1** | **20** |  |
| **5** | **Metodo di studio e consolidamento delle competenze di base di area matematica – Ediz. 1** | **1** | **20** |  |
| **6** | **Metodo di studio e consolidamento delle competenze di base di area linguistica (inglese) – Ediz. 1** | **1** | **20** |  |
| **7** | **Metodo di studio e consolidamento delle competenze di base di area umanistica - Gruppo 1\_Sede Centrale – Ediz. 2** | **1** | **20** |  |
| **8** | **Metodo di studio e consolidamento delle competenze di base di area umanistica - Gruppo 2\_Sede Centrale – Ediz. 2** | **1** | **20** |  |
| **9** | **Metodo di studio e consolidamento delle competenze di base di area umanistica - Gruppo 3\_Sede Associata – Ediz. 2** | **1** | **20** |  |
| **10** | **Metodo di studio e consolidamento delle competenze di base di area scientifica – Ediz. 2** | **1** | **20** |  |
| **11** | **Metodo di studio e consolidamento delle competenze di base di area matematica – Ediz. 2** | **1** | **20** |  |
| **12** | **Metodo di studio e consolidamento delle competenze di base di area linguistica (inglese) – Ediz. 2** | **1** | **20** |  |

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti. Nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

* di aver preso visione delle condizioni previste dal bando.
* di essere in godimento dei diritti politici.
* di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta.
* di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano.
* di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsti dalle norme vigenti.
* di avere la competenza informatica per operare su piattaforme online per la “Gestione dei progetti PNRR”.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega alla presente:

1) Fotocopia del documento di identità.

2) Allegato B (Griglia di valutazione).

3) Curriculum Vitae in formato europeo.

N.B.: **La domanda priva di allegati o mancante di firme non sarà presa in considerazione**

**DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE**

Il/La sottoscritto/a, ai sensi degli art. 46 e 47 del Dpr 28.12.2000 n. 445, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del medesimo Dpr 445/2000 dichiara di avere la necessaria conoscenza della piattaforma PNRR e di quant’altro occorrente per svolgere con correttezza, tempestività ed efficacia i compiti inerenti alla figura professionale per la quale si partecipa ovvero di acquisirla nei tempi previsti dall’incarico.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza il Liceo Scientifico “Enrico Fermi” al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALLEGATO B: GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEI TITO** | | | | | |
| **Criteri di ammissione:**   * **essere in possesso dei requisiti di cui all’articolo 8 per il ruolo per cui si presenta domanda** * **essere docente in servizio per tutto il periodo dell’incarico** | | | | | |
| **ISTRUZIONE E FORMAZIONE NELLO SPECIFICO SETTORE** | | | **n. riferimento del curriculum** | **da compilare a cura del candidato** | **da compilare a cura della commissione** |
| **A1. LAUREA VECCHIO ORDINAMENTO O MAGISTRALE**  **INERENTE AL RUOLO SPECIFICO** | Sarà valutata una sola laurea | **PUNTI** |  |  |  |
| **20** |  |  |  |
| **A2. LAUREA TRIENNALE**  **INERENTE AL RUOLO SPECIFICO**  (in alternativa al punto A1) | Sarà valutata una sola laurea | **10** |  |  |  |
| **A3. DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA**  (in alternativa ai punti A1 e A2) | Sarà valutato  un solo titolo | **5** |  |  |  |
| **A4. DOTTORATO DI RICERCA**  **ATTINENTE ALLA SELEZIONE** | | **10** |  |  |  |
| **A5. MASTER UNIVERSITARIO**  **DI II LIVELLO ATTINENTE ALLA SELEZIONE** | | **10** |  |  |  |
| **A6. MASTER UNIVERSITARIO**  **DI I LIVELLO ATTINENTE ALLA SELEZIONE**  (in alternativa al punto A5) | | **5** |  |  |  |
| **CERTIFICAZIONI OTTENUTE NEL SETTORE IN CUI SI CONCORRE** | | |  |  |  |
| **B1. COMPETENZE I.C.T. CERTIFICATE** | Max 10 pt. | **5 punti**  **(per ogni certific.)** |  |  |  |
| **ESPERIENZE NEL SETTORE IN CUI SI CONCORRE** | | |  |  |  |
| **C1. CONOSCENZE SPECIFICHE**  (documentate da **esperienze di docenza inerenti all’argomento**) | Max 10 pt. | **2 punti**  **(per ogni esperienza)** |  |  |  |
| **C2. CONOSCENZE SPECIFICHE**  (documentate da **pubblicazioni o corsi tenuti sull’argomento**) | Max 10 pt. | **2 punti**  **(per ogni pubbl./corso)** |  |  |  |
| **C3. CONOSCENZE SPECIFICHE**  (documentate da **esperienze didattiche non comprese nei punti C1 e C2**) | Max 10 pt. | **2 punti**  **(per ogni esperienza)** |  |  |  |
| **C4. CONOSCENZE SPECIFICHE**  (documentate da la **frequenza di** **corsi di formazione di min. 8 ore**) | Max 10 pt. | **2 punti**  **(per ogni corso)** |  |  |  |
| **C5. CONOSCENZE SPECIFICHE**  (documentate da **esperienze professionali inerenti all’incarico, non comprese nei punti C1, C2 e C3**) | Max 10 pt. | **2 punti**  **(per ogni esperienza)** |  |  |  |
| **TOTALE MAX 100 pt.** | | |  |  |  |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA CAUSE OSTATIVE PER IL RUOLO DI FORMATORE NEL CORSO DI ACQUISIZIONE DEL METODO DI STUDIO E DI CONSOLIDAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE***

*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 - Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica*

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLO DEL PROGETTO:** | **CUP: B34D21000660006** |
| **UNA SCUOLA INCLUSIVA CHE NON LASCIA INDIETRO NESSUNO** | **CNP: - M4C1I1.4-2024-1322-P-51019** |

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso il Liceo Scientifico Enrico Fermi, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

ai sensi dell’art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 consapevole degli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000:

1. di 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;
2. di non avere, direttamente o indirettamente, un interesse finanziario, economico o altro interesse personale nel procedimento in esame ai sensi e per gli effetti di quanto:

* non coinvolge interessi propri;
* non coinvolge interessi di parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale;
* non coinvolge interessi di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi;
* non coinvolge interessi di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, titolare effettivo, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente;
* che non sussistono altre ragioni di opportunità ostative al conferimento dell’incarico in questione;

1. di aver preso piena visione del D.M. 26 aprile 2022, n. 105, recante il Codice di Comportamento dei dipendenti del Ministero dell’istruzione e del merito;
2. di impegnarsi a comunicare tempestivamente all’Istituzione scolastica eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso dello svolgimento dell’incarico;
3. di impegnarsi a comunicare all’Istituzione scolastica qualsiasi altra circostanza sopravvenuta di carattere ostativo rispetto all’espletamento dell’incarico;
4. di essere stato informato, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 e del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, circa il trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali le presenti dichiarazioni vengono rese, e fornisce il relativo consenso.

Bologna, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

                                                                                                   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_