



Ministero dell'Istruzione e del merito
ISTITUTO COMPRENSIVO OVEST 1 BRESCIA
Viale Colombo 30 – 25127 BRESCIA Tel. 030/310897
Codice Ministeriale BSIC885009 - C.F. 80050570177 –
Sito internet: www.icovest1.brescia.edu.it; email istituzionale: bsic885009@istruzione.it
email P.E.C.: bsic885009@pec.istruzione

ALLEGATO A istanza di partecipazione

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 dell'incarico di Esperto o Tutor ad uno o più percorsi (crocettare il/ipercorso/i di interesse):

PERCORSI FORMATIVI	N° edizioni	Scelta del percorso	
		ESPERTO	TUTOR
CODING INFANZIA	12	1	6
CODING PRIMARIA	12	1	6

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 dalla norma vigente
- di avere la competenza informatica per l'uso della piattaforma on line "Gestione progetti PNRR"

Ai fini della valutazione della propria candidatura il sottoscritto dichiara inoltre di essere in possesso dei titoli riepilogati nella seguente griglia di valutazione:

GRIGLIA VALUTAZIONE ESPERTO

	DESCRITTORI	INDICATORI	PUNTEGGIO DICHIARATO	PUNTEGGIO ASSEGNATO
1	Laurea magistrale/specialistica o vecchio ordinamento	15 p.		
2	Master di 1° e 2° livello, titolo di specializzazione post laurea (1 punto per ogni titolo)	Max 5 p.		
3	SECONDA LAUREA	5 p.		
4	Diploma di Scuola Secondaria di II Grado (in alternativa al punto 1)	5 p.		
5	Servizio prestato in qualità di DOCENTE con contratto a tempo indeterminato presso l'I.C. Ovest 1 (2 punti per ogni anno di servizio)	Max 10 p.		
6	Esperienze lavorative come ESPERTO formatore in ambito tecnologico informatico (2 punti per ogni esperienza)	Max 20 p.		

GRIGLIA VALUTAZIONE TUTOR

	DESCRITTORI	INDICATORI	PUNTEGGIO DICHIARATO	PUNTEGGIO ASSEGNATO
1	Laurea magistrale/specialistica o vecchio ordinamento	15 p.		
2	Master di 1° e 2° livello, titolo di specializzazione post laurea (1 punto per ogni titolo)	Max 5 p.		
3	SECONDA LAUREA	5 p.		
4	Diploma di Scuola Secondaria di II Grado (in alternativa al punto 1)	10 p.		
5	Servizio prestato in qualità di DOCENTE con contratto a tempo indeterminato presso l'I.C. Ovest 1 (2punti per ogni anno di servizio)	Max 10 p.		
6	Servizio prestato in qualità di DOCENTE con contratto a tempo determinato presso l'I.C. Ovest 1 (1 punto per ogni anno di servizio)	Max 5 p.		
7	Esperienze lavorative come TUTOR in progetti PNRR e PON (2 punti per ogni esperienza)	Max10 p.		
8	Possesso competenze tecnologico-informatiche applicate alla didattica	10 p.		

Data _____ firma _____

Si allega alla presente

- Curriculum Vitae

N.B.: **La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà 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.

Data _____ firma _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A, AI SENSI DELLA LEGGE 196/03 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 _____