

OGGETTO. 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 2.1 “Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale del personale scolastico. finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU

**Formazione del personale scolastico per la transizione digitale
(D.M. n. 66/2023)**

Titolo del progetto: Formiamo Futuro

CNP: M4C1I2.1-2023-1222-P-42277– CUP: H74D23003160006

AVVISO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI N. 12 INCARICHI DI TUTOR per la realizzazione nell'a.s. 2024/2025 dei percorsi formativi per il personale scolastico sulla transizione digitale nella didattica e nell'organizzazione scolastica afferenti al Progetto “Formiamo Futuro”

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ Provincia di _____ Via/Piazza
_____ n. _____ Codice Fiscale
_____, in qualità di _____

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 alla procedura di selezione di cui all'oggetto e di essere inserito/a nella graduatoria di TUTOR per le attività del Progetto “Formiamo Futuro”
codice progetto M4C1I2.1-2023-1222-P-42277
nel seguente percorso formativo :

Percorso formativo (destinatari)	Barrare edizione
<u>1. Percorso di formazione sulla transizione digitale.</u> Tematica: VERSO IL CURRICOLO DIGITALE D'ISTITUTO Destinatari: Docenti dei 3 ordini di scuola	
<u>2. Percorso di formazione sulla transizione digitale.</u> Tematica: AI E DIDATTICA Destinatari: Docenti dei 3 ordini di scuola	
<u>3. Percorso di formazione sulla transizione digitale.</u> Tematica: ROBOCODING, REALTÀ AUMENTATA E REALTÀ VIRTUALE, SKILL GAME E MIRI Destinatari: Docenti dei 3 ordini di scuola	
<u>4. Percorso di formazione sulla transizione digitale.</u> Tematica: INFORMATICA DI BASE E GOOGLE APP PER L'ISTRUZIONE Destinatari: Docenti dei 3 ordini di scuola e personale ATA	
<u>5. Percorso di formazione sulla transizione digitale.</u> Tematica: CLASSE 4.0: MULTIMEDIALITÀ E DIDATTICA Destinatari: Docenti dei 3 ordini di scuola.	
<u>6. Percorso di formazione sulla transizione digitale.</u> Tematica: AMMINISTRAZIONE SCOLASTICA E DIGITALE Destinatari: personale ATA	

1. <u>Laboratorio di formazione sul campo.</u> Tematica: VERSO IL CURRICOLO DIGITALE D'ISTITUTO Destinatari: Docenti dei 3 ordini di scuola	
2. <u>Laboratorio di formazione sul campo.</u> Tematica: AI E DIDATTICA Destinatari: Docenti dei 3 ordini di scuola	
3. <u>Laboratorio di formazione sul campo.</u> Tematica: ROBOCODING, REALTÀ AUMENTATA E REALTÀ VIRTUALE, SKILL GAME E MIRI Destinatari: Docenti dei 3 ordini di scuola.	
4. <u>Laboratorio di formazione sul campo.</u> Tematica: INFORMATICA DI BASE E GOOGLE APP PER L'ISTRUZIONE Destinatari: Docenti dei 3 ordini di scuola e personale ATA	
5. <u>Laboratorio di formazione sul campo.</u> Tematica: CLASSE 4.0: MULTIMEDIALITÀ E DIDATTICA Destinatari: Docenti dei 3 ordini di scuola.	
6. <u>Laboratorio di formazione sul campo.</u> Tematica: AMMINISTRAZIONE SCOLASTICA E DIGITALE Destinatari: personale ATA	

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 dell'Avviso Prot. n. 8333 del 27.09.2024 e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
4. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 11 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 prot. n. 8333 DEL 27/09/2024 e, nello specifico, di:

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

- 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;
- non essere sottoposto/a a procedimenti penali;
- non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
- 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: _____

- 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;

◆ di possedere i seguenti titoli di accesso alla selezione in oggetto di cui all'art. 3 dell'Avviso prot. n. 8333 del 27/09/2024

Titoli di accesso validi per tutte le edizioni	Possesso di un'ottima competenza nell'uso delle TIC <input type="checkbox"/>
	Conoscenza e utilizzo delle piattaforme FUTURA PNRR e FUTURA SCUOLA con impegno a conoscere e gestire autonomamente le piattaforme FUTURA PNRR e FUTURA SCUOLA <input type="checkbox"/>
	Conoscenza delle istruzioni operative D.M. 65/2023 – Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche <input type="checkbox"/>
Titoli di accesso per le seguenti edizioni di “Percorsi di formazione digitale” e “Laboratori di formazione sul campo” n. 1: Verso il curriculum digitale d'istituto n. 2 : AI e Didattica n. 3: Robocoding, realtà aumentata e realtà virtuale, Skill Game e MIRI n. 4: Informatica di base e Google App per l'istruzione n. 5: Classe 4.0: multimedialità e didattica	CASO 1: Docente di Matematica o Tecnologia <input type="checkbox"/> <i>In subordine:</i> CASO 2: Altri docenti <input type="checkbox"/>
	CASO 1: Docente di Matematica o Tecnologia <input type="checkbox"/> <i>In subordine:</i> CASO 2: Altri docenti <input type="checkbox"/> CASO 3: Personale della Scuola con documentate esperienze informatiche <input type="checkbox"/>
Titoli di accesso per la seguente edizione di “Percorsi di formazione digitale” e “Laboratori di formazione sul campo” n. 6: Amministrazione scolastica e digitale	CASO 1: Docente di Matematica o Tecnologia <input type="checkbox"/> <i>In subordine:</i> CASO 2: Altri docenti <input type="checkbox"/> CASO 3: Personale della Scuola con documentate esperienze informatiche <input type="checkbox"/>

Come previsto dall'Avviso, allega:

- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- Curriculum Vitae in formato europeo con indicati i riferimenti dei titoli e dei servizi valutati di cui all'allegato b) "Scheda di autovalutazione"
- Allegato b) "Scheda di autovalutazione"
- Allegato c) "Dichiarazione insussistenza incompatibilità"

Luogo e data

Firma del Partecipante
