|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\803432rr\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.Word\Intestazionesuperiore1413355075138.png | **LICEO CLASSICO LINGUISTICO E SCIENZE UMANE “B. R. MOTZO”****VIA DON STURZO, 4 - 09045 QUARTU SANT’ELENA (CA)****Codice Fiscale** 92168540927 – **Codice Ministeriale:** capc09000e**Telefono centralino** 070825629capc09000e@istruzione.it - capc09000e@pec.istruzione.it**Codice Univoco: UFAGLG** |  |

**Allegato** **1** **-** **Istanza** **di** **partecipazione**

 **Al Ds del liceo “B.R.Motzo”**

Oggetto: **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE INTERNA di TUTOR del MODULO INGLESE B2-AUTUNNO 2024**

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 (DM 65/2023) - PROGETTO “**STEM E LINGUE”**

**CNP: - M4C1I3.1-2023-1143-P-33043**

**CUP: H84D23002540006**

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

DATA E LUOGO DI NASCITA

PROVINCIA

COMUNE DI RESIDENZA

PROV. DI RESIDENZA

VIA E NUMERO CIVICO

CAP

TELEFONO

EMAIL

**COMPILARE TUTTI I CAMPI IN MAIUSCOLO STAMPATELLO, QUALORA SI SCRIVA A MANO**

**TITOLO DI STUDIO**

LAUREA (SPECIFICARE) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (se posseduta)

MADRELINGUA INGLESE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (si/no)

**CHIEDE** **di** **essere** **ammesso/a** **alla** **procedura** **di** **selezione** **di** **cui** **all’oggetto** **e** **di** **essere** **inserito/a** **nella** **graduatoria** **di TUTOR di lingua inglese, per il livello \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**è possibile segnalare più di un livello tra B1/B2 E C1**):**

per le attività del Progetto PNRR ex Dm 65/2023 “STEM e LINGUE” citato in oggetto

* Chiede di poter operare insieme ad un altro tutor, al fine di poter operare sostituzioni in caso di impedimento proprio o del collega, consapevole che saranno retribuite esclusivamente le ore effettivamente svolte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (scrivere SI/NO)
* CHIEDE SI ESSERE TUTOR PREVALENTE/DI SUPPORTO PER ASSENZE NEL MODULO ASSEGNATO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare PREVALENTE/DI SUPPORTO/SUDDIVISIONE PARITARIA DELLE ORE)

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

***DICHIARA*** Sotto la personale responsabilità di:

1. essere in possesso della cittadinanza italiana; (specificare la cittadinanza, qualora non si sia in possesso di quella italiana)
2. godere dei diritti civili e politici;
3. non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
4. essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
5. essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;
6. aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
7. di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;
8. di possedere titoli e competenze specifiche adeguati a trattare i percorsi formativi scelti.

**Dichiarazione** **di** **insussistenza** **di** **incompatibilità**

1. di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l’attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020, in particolare di:
* di non essere collegato, né come socio né come titolare, alla ditta che ha partecipato e vinto la gara di appalto.
* di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

**Come previsto dall’Avviso, allega**:

* ***copia*** ***di*** ***un*** ***documento*** ***di*** ***identità*** ***valido;***
* ***Curriculum*** ***Vitae*** ***in*** ***formato*** ***europeo*** ***con*** ***indicati*** ***i*** ***riferimenti*** ***dei*** ***titoli*** ***valutati*** ***di*** ***cui*** ***agli allegati 2 e/o 3*** ***-*** ***Tabella*** ***di*** ***autovalutazione.***

**Dichiara, inoltre:**

* di conoscere e voler usare la piattaforma on line “PNRR FUTURA”

 **di conoscere e di accettare le seguenti condizioni**:

* partecipare, su esplicito invito del Dirigente, alle riunioni di organizzazione del lavoro per fornire e/o ricevere informazioni utili ad ottimizzare lo svolgimento delle attività;
* concorrere, nella misura prevista dagli appositi regolamenti, alla registrazione delle informazioni riguardanti le attività svolte in aula e la valutazione delle stesse sulla piattaforma ministeriale per la gestione dei progetti;
* redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto.

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

 La propria residenza

 altro domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

***AUTORIZZA***

Il **Liceo “B.R. Motzo”** al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy” (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

Data Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegato** **2** **scheda** **di** **autovalutazione**

**AVVISO** **DI** **SELEZIONE** **PERSONALE TUTOR**

**TABELLE DI VALUTAZIONE TITOLI**

|  |
| --- |
| **MODULI DI PREPARAZIONE ALLA CERTIFICAZIONE LINGUISTICA (INGLESE)** |
| A1. LAUREA IN LINGUE (vecchio ordinamento o magistrale) **TITOLO DI INGRESSO** | Titoli valutabili | PUNTI | **CANDIDATO** |
| 110 e lode | 20 |  |
| 100 - 110 | 18 |  |
| < 100 | 15 |  |
| A2 ALTRA LAUREA (solo un titolo) **TITOLO DI INGRESSO per doc.DNL****ti di altra disciplina** |  | 10 |  |
| A3. ESSERE DOCENTE DI INGLESE/ POSSESSO CERTIFICAZIONE INGLESE ALMENO B2 PER ALTRI DOCENTI **TITOLO DI INGRESSO** |  | SI/NO |  |
| A4 CERTIFICAZIONE INGLESE SUPERIORE A B2 (max 1 titolo) | Max 1 | 5 |  |
| A4. DOTTORATO DI RICERCA ATTINENTE ALLA SELEZIONE | Max 1 | 8 |  |
| A5. MASTER UNIVERSITARIO DI II LIVELLO ATTINENTE ALLA SELEZIONE | Max 1 | 5 |  |
| A6. MASTER UNIVERSITARIO DI I LIVELLO ATTINENTE ALLA SELEZIONE | Max 1 | 3 |  |
| A7 . DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE ATTINENTE ALLA SELEZIONE | Max 1 | 2 |  |
| B1. COMPETENZE INFORMATICHE Patente Europea ECDL o similari | Max 1 | 2 |  |
| C1. ESPERIENZA DI gestione delle piattaforme progettuali  | MAX 5 | 5 |  |
| C2. ESPERIENZA DI UTILIZZO DELLE PIATTAFORME PROGETTUALI DOCUMENTABILE **titolo di ingresso (almeno 1)** | MAX 5 | 1 |  |
| TOTALE MASSIMO POSSIBILE |  | 85 |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_