**ALLEGATO A** istanza di partecipazione FIGURE PROFESSIONALI PNRR MULTILINGUISMO DOCENTI - Corso di certificazione linguistica L2

Al Dirigente Scolastico

**AVVISO INTERNO AI SENSI DELL’ART. 45 DEL CCNL PER LA SELEZIONE DI DOCENTI A VALERE SUL PROGETTO MULTILINGISMO E STEM (DM66):**

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 nell’ambito della Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – “Potenziamento dell’offerta dei servizi all’istruzione: dagli asili nido all’Università” del Piano nazionale di ripresa e resilienza finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU”

CNP: M4C1I3.1-2023-1143-P-29412

CUP: J14D23004250006

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 di docenti esperti interni a valere sul Progetto Multilinguismo e Stem:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LINEA DI INTERVENTO A**  Realizzazione di percorsi didattici, formativi e di orientamento per studentesse e studenti | | | |
|  | **Durata di ciascuna edizione** | **Destinatari** | **Tutor** |
| **Corso di certificazione linguistica L2** (Tipologia di percorso formativo tenuti almeno da 1 formatore esperto in possesso di competenze documentate sulle discipline STEM, o sulle tematiche del percorso, coadiuvato da un tutor) | 2 ore per 11 edizioni | Alunni scuola secondaria classi terze |  |

(Contrassegnare la scelta con una X)

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all’art. 2 dell’Avviso, e nello specifico:

* di essere cittadino ;
* di essere in godimento dei diritti politici;
* di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti

………...…………………………………………………………………………………………;

* di essere in possesso dei seguenti titoli:

…..…………………………......................................................................;

* possedere le seguenti esperienze professionali - *(inserire le esperienze richieste ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto*)....................................................................................
* di essere in servizio presso questo Istituto a tempo indeterminato/ in altro Istituto/ presso altra Pubblica Amministrazione …………………………………………………

Allega la seguente documentazione:

* 1. Curriculum vitae redatto in formato europeo;
  2. Fotocopia del documento di riconoscimento;
  3. Tabella di valutazione dei titoli (All. B) (una Tabella per ogni modulo formativo per il quale ci si candida);
  4. Dichiarazione di inesistenza di causa di incompatibilità, di conflitto di interesse e di astensione (All. C);
  5. Proposta di piano di lavoro coerente con le finalità del progetto (solo per docenti esperti).

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del Regolamento UE Privacy 679/2016 e dalla normativa vigente, autorizza l’Istituto Comprensivo C. Battisti di Cogliate 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 Comprensivo “Cesare Battisti” al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

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