|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| logo su bianco | **ISTITUTO COMPRENSIVO LEINI’**Via Maestro Battistino Depaoli n. 4 - 10040 Leini (TO) - Tel. 011/9968523 - [www.comprensivoleini.edu.it](http://www.comprensivoleini.edu.it) e-mail: toic86100v@istruzione.it – PEC: toic86100v@pec.istruzione.it Cod. Fisc. 92028720016 – C.M. TOIC86100V |  Stemma dell'Ente |

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 (D.M. 65/2023)

**Codice identificativo progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-30882 -Competenze per il futuro**

**CUP H34D23003140006**

**ALL. 1**

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

dell’Istituto Comprensivo di Leinì

Leinì (TO)

toic86100v@istruzione.it

**Oggetto:** Domanda di partecipazione alla selezione avente per oggetto AVVISO INTERNO SELEZIONE **ESPERTO** MADRELINGUA FRANCESE E **TUTOR** **PROGETTO POTENZIAMENTO DELLA LINGUA FRANCESE E PREPARAZIONE ALLA CERTIFICAZIONE LINGUISTICA FRANCESE (DELF) nell’ambito del PNRR 3.1**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In servizio come docente presso l’I.C. Leinì (TO),

 plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'ammissione alla selezione in qualità di

* ESPERTO
* TUTOR

per il seguente progetto: ***POTENZIAMENTO E PREPARAZIONE ALLA CERTIFICAZIONE LINGUISTICA FRANCESE (DELF) NELL’AMBITO DEL PNRR 3.1***

Dichiara, inoltre, di rendersi disponibile a volgere uno o più corsi:

* Disponibile
* Non disponibile

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'articolo 46 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia,

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità di:

* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
* godere dei diritti civili e politici;
* 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;
* essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
* di essere in possesso del/dei seguenti prerequisiti (come da avviso):………………….. …..………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* di essere in possesso dei sotto elencati titoli di studio e professionali previsti dall’Avviso:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITOLO DI STUDIO ESPERTO E TUTOR** | Indicare con una X esclusivamente il titolo superiore posseduto e specificare la laurea o il diploma conseguito | PUNTEGGIO |
| Laurea, specialistica o magistrale, attinente al settore di pertinenza del modulo richiesto. |  | Punti 10 |
| Laurea breve attinente al settore di pertinenza del modulo richiesto. |  | Punti 8 |
| Laurea, specialistica o magistrale, non attinente al settore di pertinenza del modulo richiesto . |  | Punti 6 |
| Laurea breve non attinente al settore di pertinenza del modulo richiesto. |  | Punti 4 |
| Diploma di scuola secondaria di II grado |  | Punto 2 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI PROFESSIONALI - ESPERTO** | Specificare | Punteggio attribuito | PUNTEGGIO |
| Abilitazione all’insegnamento della lingua Francese | Sì / No |  | punti 5 |
| Per ogni esperienza di docenza come madrelingua (2 pt per ogni esperienza/incarico)   | NUMERO DI ESPERIENZE: |  | Max punti 6 |
| Per ogni esperienza di docenza in corsi di recupero-potenziamento di Francese (1 pt per ogni esperienza)  | NUMERO DI ESPERIENZE: |  | Max punti 3 |
| Buone competenze informatiche (autodichiarate) | Sì / No |  | Punti 2 |
| Possesso di certificazione informatica ECDL o similari | Sì / No |  | Punti 4 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI PROFESSIONALI - TUTOR** | Specificare | Punteggio attribuito | PUNTEGGIO |
| Per ogni esperienza nel ruolo di tutor (2 pt per ogni esperienza)   | NUMERO DI ESPERIENZE: |  | **Max punti 6** |
| Per ogni esperienza in ruoli organizzativi nella scuola (1 pt per ogni esperienza)  | NUMERO DI ESPERIENZE: |  | **Max punti 4** |
| Buone competenze informatiche (autodichiarate) | Sì / No |  | **Punti 4** |
| Possesso di certificazione informatica ECDL o similari | Sì / No |  | **Punti 6** |

\*A parità di punteggio, precede il più giovane.

Come previsto dall’Avviso, allega:

1. Curriculum vitae in formato europeo debitamente firmato;

 2. Copia di un documento di identità in corso di validità.

TRATTAMENTO DEI DATI: 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* 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).

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_