

**ALLEGATO A**

*Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. "O. Lazzarino"  
Reggio Calabria*

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE****FIGURE PROFESSIONALI PNRR FORMAZIONE DEL PERSONALE SCOLASTICO PER LA TRANSIZIONE DIGITALE**

**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: Formazione del personale scolastico per la transizione digitale (D.M. 66/2023) – codice progetto M4C1I2.1-2023-1222-P-38092**

**PROGETTO TITOLO: Digital tools ... per una comunità connessa**

**CUP: G34D23006870006**

**CODICE PROGETTO: M4C1I2.1-2023-1222-P-38092**

..I.....sottoscritt.....nato/a a ..... (.....)

il ..... residente a .....(.....) in

via/piazza ..... n. .... CAP.....Telefono.....

e-mail .....codice fiscale.....

docente interno all'istituzione scolastica .....

Esterno all'amministrazione scolastica

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione di cui all'oggetto per l'attribuzione dell'incarico di:

<b>A - Percorsi di formazione sulla transizione digitale</b>		
<b>Cod. Corso</b>	<b>Titolo del Percorso</b>	<b>PROFILO CANDIDATURA</b>
<b>CORSO A1 (*)</b>	Didattica e insegnamento dell'informatica - Informatica di base (EIPASS 7 Moduli user)	<input type="checkbox"/> ESPERTO FORMATORE <input type="checkbox"/> TUTOR
<b>CORSO A2</b>	Metodologie didattiche innovative per l'insegnamento e l'apprendimento (eBook e Storytelling)	<input type="checkbox"/> ESPERTO FORMATORE <input type="checkbox"/> TUTOR
<b>CORSO A3</b>	Metodologie didattiche innovative per l'insegnamento e l'apprendimento (Canva – Infografica - Slideshow)	<input type="checkbox"/> ESPERTO FORMATORE <input type="checkbox"/> TUTOR
<b>CORSO A4</b>	Potenziamento delle competenze digitali del personale ATA	<input type="checkbox"/> ESPERTO FORMATORE <input type="checkbox"/> TUTOR

Nota (\*): Per il percorso A1 l'esperto deve possedere l'abilitazione di formatore e supervisore EIPASS.

<b>B - Laboratori di formazione sul campo</b>		
<b>Cod. Corso</b>	<b>Titolo del Percorso</b>	<b>PROFILO CANDIDATURA</b>
<b>CORSO B1</b>	Cittadino digitale: uso del web, comunicare in rete, sicurezza online, Google Drive e applicativi (percorso EIPASS)	<input type="checkbox"/> <b>ESPERTO FORMATORE</b> <input type="checkbox"/> <b>TUTOR</b>
<b>CORSO B2</b>	Gestione didattica e tecnica degli ambienti di apprendimento innovativi e dei relativi strumenti tecnologici	<input type="checkbox"/> <b>ESPERTO FORMATORE</b> <input type="checkbox"/> <b>TUTOR</b>
<b>CORSO B3</b>	Tecnologie digitali per l'inclusione scolastica (Realtà virtuale e didattica)	<input type="checkbox"/> <b>ESPERTO FORMATORE</b> <input type="checkbox"/> <b>TUTOR</b>
<b>CORSO B4</b>	Cyber sicurezza, utilizzo sicuro della rete internet e prevenzione del cyber bullismo	<input type="checkbox"/> <b>ESPERTO FORMATORE</b> <input type="checkbox"/> <b>TUTOR</b>

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:

**DICHIARA**

sotto la 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.
- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dall'art. 7 del presente avviso.
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.
- Impegnarsi a non presentare domanda di trasferimento su altre scuole per il periodo di espletamento del progetto.

**DICHIARA**

altresì, di:

- essere disponibile ad accettare le seguenti condizioni indispensabili per un corretto svolgimento dell'incarico che sarà eventualmente assegnato:
- accettare l'incarico per il numero di ore che verrà determinato dall'Istituto Comprensivo "O. Lazzarino" (RC) tenuto conto delle candidature ricevute e del termine di espletamento dei percorsi;
- impegnarsi a svolgere le attività previste secondo modi e tempi previsti dal progetto secondo il calendario definito dall'Istituto;
- partecipare agli incontri organizzativi previsti dal gruppo di progetto;
- utilizzare in modo autonomo la piattaforma "Scuola Futura" per l'inserimento on line di tutta la documentazione inerente le attività ed i prodotti realizzati nell'ambito del progetto;

A tal uopo allega la sotto elencata documentazione, che se mancante comporterà l'esclusione dalla selezione prevista dall'Avviso:

- Allegato B - Scheda di autovalutazione dei titoli per Esperto;
- Allegato C - Scheda di autovalutazione dei titoli per Tutor;
- Allegato D - Dichiarazione relativa cause incompatibilità e conflitto di interessi;

- Allegato E - Dichiarazione di presa visione della normativa per il trattamento dei dati personali
- Copia del documento di identità in corso di validità;
- Curriculum vitae e professionale in formato europeo firmato;
  
- di essere disponibile (fatta salva la facoltà dell'Istituto Comprensivo "O. Lazzarino" di Reggio Calabria di limitare l'assegnazione di più incarichi al medesimo candidato, tenuto conto della necessità di organizzare il calendario di svolgimento degli stessi nei tempi di conclusione dell'intero progetto) ad assumere più incarichi;

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione mendace (art. 76 del D.P.R. n. 445/00 e artt. 483, 485, 489 e 496 C.P.), DICHIARA Infine, che tutti i dati riportati nella presente domanda e nel curriculum vitae, resi ai sensi degli Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, corrispondono a verità.

Luogo e 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

Luogo e Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_