Allegato 1 istanza di partecipazione

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

LICEO SCIENTIFICO “VITO VOLTERRA”

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER SELEZIONE e RECLUTAMENTO DI PERSONALE INTERNO O ESTERNO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI ESPERTO FORMATORE per la realizzazione di n. 10 moduli per il progetto dal titolo: *DigiEdu Realtà Aumentata e Realtà Virtuale in ambito didattico, formativo e culturale*

Il/La sottoscritto/a

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CODICE FISCALE |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
| DATA DI NASCITA |  | |  | | / | | |  | |  | | | / | |  | | |  | |  | | |  | |  | |
| LUOGO DI NASCITA |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROVINCIA DI NASCITA |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COMUNE DI RESIDENZA |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROVINCIA |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VIA/PIAZZA/CORSO |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CAP |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TELEFONO |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-MAIL |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TITOLO DI STUDIO

LAUREA (SPECIFICARE) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all’oggetto e di essere inserito/a nella graduatoria di:**

**personale INTERNO - esperto formatore**

**personale ESTERNO - esperto formatore**

per le attività del progetto dal titolo “*DigiEdu Realtà Aumentata e Realtà Virtuale in ambito didattico, formativo e culturale* nel/i seguente/i settore/i (barrare la casella di interesse)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Settore | Titolo modulo | Laurea specialistica richiesta | ORE | Incarico richiesto |
|  | **A** | **DIDATTICA DIGITALE A DISTANZA 1** | LAUREA MAGISTRALE IN INFORMATICA/INGEGNERIA | 12 | Docente esperto formatore |
|  | **A** | **DIDATTICA DIGITALE A DISTANZA 2** | LAUREA MAGISTRALE IN INFORMATICA/INGEGNERIA | 12 | Docente esperto formatore |
|  | **B** | **STEAM 1** | LAUREA MAGISTRALE IN INFORMATICA/INGEGNERIA | 6 | Docente esperto formatore |
|  | **B** | **STEAM 2** | LAUREA MAGISTRALE IN INFORMATICA/INGEGNERIA | 6 | Docente esperto formatore |
|  | **B** | **STEAM 3** | LAUREA MAGISTRALE IN INFORMATICA/INGEGNERIA | 6 | Docente esperto formatore |
|  | **B** | **STEAM 4** | LAUREA MAGISTRALE IN INFORMATICA/INGEGNERIA | 9 | Docente esperto formatore |
|  | **C** | **DIGITAL**  **STORYTELLING 1** | LAUREA MAGISTRALE IN INFORMATICA/INGEGNERIA | 9 | Docente esperto formatore |
|  | **C** | **DIGITAL**  **STORYTELLING 2** | LAUREA MAGISTRALE IN INFORMATICA/INGEGNERIA | 9 | Docente esperto formatore |
|  | **D** | **ABILITA’ SOCIALI ED EMOTIVE (SEL)** | LAUREA MAGISTRALE IN INFORMATICA/INGEGNERIA | 9 | Docente esperto formatore |
|  | **E** | **Percorso AR/VR** | LAUREA MAGISTRALE IN INFORMATICA/INGEGNERIA | 42 | Docente esperto formatore |

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:

* 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 del presente avviso;
* aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
* di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;
* di possedere titoli e competenze specifiche più adeguate a trattare i percorsi formativi scelti.

**Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità**

* 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 all’allegato 2 - scheda di autovalutazione.
* Dichiara, inoltre:
* di conoscere e saper usare il programma Mindup
* avere piena padronanza e competenza in relazione alle tematiche proprie delle attività progettuali (DaD, coding, robotica educativa, software dedicati, creazione app e loro utilizzo, conoscenza ed uso di Digital Storytelling, esperienza nel SEL) e alle tecnologie AR/VR
* 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 alla definizione della programmazione didattica delle attività ed alla definizione dei test di valutazione della stessa;
* Concorrere alla scelta del materiale didattico o predisporre apposite dispense di supporto all’attività didattica;
* 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 e Regolamento UE 2016/679 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

**AUTORIZZA**

L’Istituto LICEO SCIENTIFICO “V. VOLTERRA” 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” e del Regolamento UE 2016/679 , 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_