ALLEGATO A istanza di partecipazione FIGURE PROFESSIONALI DM 66

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Castell'Arquato

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 per l'attribuzione dell'incarico di ESPERTO INTERNO per lo svolgimento dei seguenti Percorsi di formazione per la transizione digitale e Laboratori di formazione sul campo, rivolti a tutto il personale della scuola:

N.	Ruolo per il quale si concorre	Barrare la casella
	PERCORSO DI FORMAZIONE SULLA TRANSIZIONE DIGITALE	
1	Le piattaforme digitali: Google Workspace Education - Dispositivi della scuola 4.0.	
2	Metodologie didattiche innovative: uso del digitale nel cooperative learning e nella didattica laboratoriale.	
3	Il curricolo digitale nella scuola dell'infanzia.	
	LABORATORIO DI FORMAZIONE SUL CAMPO	
1	Digital Storytelling	
2	Applicativi didattici digitali	
3	Lego Education	

4	Creatività digitale	
5	Il Quadro normativo generale e la digitalizzazione delle segreterie scolastiche per la gestione delle procedure organizzative, amministrative, documentali, contabili e finanziarie	
6	Digitale e Mindfullness: strategie di approccio agli alunni con disabilità attraverso il metodo ABA	

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti. Nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

- ❑ di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
- ❑ di essere in godimento dei diritti politici
- ❑ di non aver subito condanne penali, ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali _____
- ❑ di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: _____
- ❑ di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
- ❑ di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano
- ❑ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente
- ❑ di avere la competenza informatica l'uso della piattaforma on line "Gestione progetti PNRR"

Data_____firma_____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- dichiarazione assenza motivi di incompatibilità
- Curriculum Vitae

N.B.: **<u>La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione</u>**

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA PIATTAFORMA PNRR E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI ALLA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL'INCARICO

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 al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data_____firma_____