



 <p>ISTITUTO COMPRESIVO CARDUCCI</p>	 <p>ISTITUTO COMPRESIVO "GIOSUÈ CARDUCCI" Via XX Settembre, 2 – 20025 Legnano (MI) ☎ 0331547307 e-mail: MIIC8EA008@istruzione.it</p>	<p>Suole Primarie "G. Carducci" - "A. Toscanini" "G. Deledda"</p> <p>Scuola Secondaria di I grado "Rita Levi Montalcini"</p>
---	--	--

ALLEGATO A - Istanza di partecipazione FIGURA PROFESSIONALE TUTOR per Laboratori sul campo

Formazione del personale scolastico per la transizione digitale (D.M. 66/2023)

Titolo Progetto: Un ponte verso il mondo digitale

Progetto: M4C1I2.1-2023-1222-P-35457

CUP: J34D23003060006

*Al Dirigente Scolastico
I.C.S. "G. Carducci" Legnano*

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a _____ via _____ tel. _____

Cell. _____ E-Mail _____ PEC _____

in servizio presso _____ con la qualifica di _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di TUTOR:

MOD.	Linea Investimento	PERCORSO FORMATIVO	Ore di impegno per percorso	Destinatari	Tempistica Svolgimento Incarichi	Modulo Prescelto come TUTOR
1	2.1	"Introduzione all'utilizzo di Photon in classe" -Applicazioni didattiche nella scuola Primaria	n. 2 laboratori da 12 ore	Docenti sc. primaria	Febbraio/Marzo 2025	
2	2.1	"Strumenti digitali per l'inclusione" -Panoramica delle diverse tecnologie digitali disponibili	n. 2 laboratori da 12 ore	Docenti di sostegno	Febbraio/Marzo 2025	

		per sostenere l'inclusione degli studenti				
3	2.1	"Fondamenti dell'Intelligenza Artificiale per Insegnanti" -Applicazioni pratiche dell'IA nel processo di insegnamento e apprendimento	n. 2 laboratori da 12 ore	Docenti sc primaria e s.sec. I gr.	Febbraio/Marzo 2025	
4	2.1	"Gamification" -Applicazioni di elementi tipici dei video giochi nella didattica	n. 1 laboratorio da 12 ore	Docenti sc primaria e s.sec. I gr	Febbraio/Marzo 2025	
5	2.1	"Personale ATA e amministrazione digitale" - Digitalizzazione Amministrativa per la Segreteria Scolastica - Potenziamento delle competenze digitali del personale ATA	n. 1 laboratorio da 12 ore	Personale ATA	Febbraio/Marzo 2025	

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
- Allegato B e/o C (griglia di valutazione)

- Allegato D (dichiarazione assenza di incompatibilità)
- Curriculum Vitae

N.B.: La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione

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 _____