



- M** Ministero
- I** Istruzione
- U** Università
- R** Ricerca



Scuola Statale CPIA A. Manzi
Centro Provinciale Istruzione Adulti

C.F. - 93075960893 CODICE MECCANOGRAFICO: SRMM07100L
 SEDE AMMINISTRATIVA: VIA M. CARACCILO, 2 - 96100 SIRACUSA
 TEL. 0931496900 - C.U. UFVQ66
 P.E.O.: SRMM07100L@ISTRUZIONE.IT - P.E.C.: SRMM07100L@PEC.ISTRUZIONE.IT
 SITO WEB: CPIASIRACUSA.EDU.IT

**DOMANDA DI SELEZIONE DI PERSONALE INTERNO/ESTERNO PER LA
 REALIZZAZIONE DEL PROGETTO “STEM AND LANGUAGES FOR US”**

Codice Progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-37549
CUP: G34D23005870006
Titolo del Progetto: STEM & LANGUAGES FOR US
Accordo di Concessione prot. n° 14428 del 30/01/2024

Al Dirigente Scolastico
CPIA “A. MANZI” di Siracusa
[**srmm07100l@istruzione.it**](mailto:srmm07100l@istruzione.it)

Il/ la sottoscritto/a nato/a il

a provincia di residente a

CAP. Vian. tel.

Cellulare codice fiscale

indirizzo e-mail

In qualità di:

- docente interno
- personale in servizio presso altre II.SS. (collaborazione plurima). Specificare l’Istituzione Scolastica nella quale si presta servizio: _____, tipo di contratto: _____
- personale estraneo all’amministrazione (esperti esterni-persona fisica)

CHIEDE

alla S.V. di partecipare alla selezione, in qualità di:

- ESPERTO INTERNO/ESTERNO
- TUTOR INTERNO/ESTERNO
- Esperto interno/Esterno (madrelingua)
- Esperto CLIL

in uno dei seguenti percorsi del Progetto:

“STEM AND LANGUAGES FOR US” – CUP: G34D23005870006

(indicare con una crocetta il percorso prescelto)

LINEA A

A.1 Percorsi di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e innovazione

MODULO N. 1 “I VISORI”	TEMATICA: “La realtà virtuale”	INDICARE CON X
FIGURE RICHIESTE: 1 ESPERTO E 1 TUTOR in possesso dei requisiti previsti dalle tabelle dei criteri di valutazione		ESPERTO <input type="checkbox"/> TUTOR <input type="checkbox"/>
MINIMO N. 9 corsisti per la validità del corso		
DURATA: 28 ore		

MODULO N. 2 “STEM”	TEMATICA: “STEM in aula”	INDICARE CON X
FIGURE RICHIESTE: 1 ESPERTO E 1 TUTOR in possesso dei requisiti previsti dalle tabelle dei criteri di valutazione		ESPERTO <input type="checkbox"/> TUTOR <input type="checkbox"/>
MINIMO N. 9 corsisti per la validità del corso		
DURATA: 28 ore		

MODULO N. 3 “ARDUINO”	TEMATICA: “Corso base di Arduino”	INDICARE CON X
FIGURE RICHIESTE: 1 ESPERTO E 1 TUTOR in possesso dei requisiti previsti dalle tabelle dei criteri di valutazione		ESPERTO <input type="checkbox"/> TUTOR <input type="checkbox"/>
MINIMO N. 9 corsisti per la validità del corso		
DURATA: 28 ore		

MODULO N. 4 “COMPETENZE DIGITALI”	TEMATICA: “Corso base sul digitale”	INDICARE CON X
FIGURE RICHIESTE: 1 ESPERTO E 1 TUTOR in possesso dei requisiti previsti dalle tabelle dei criteri di valutazione		ESPERTO <input type="checkbox"/> TUTOR <input type="checkbox"/>
MINIMO N. 9 corsisti per la validità del corso		
DURATA: 28 ore		

A.2 Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti

MODULO N. 5 “B1 per ITAL2”	TEMATICA: “Italiano per stranieri di livello B1”	INDICARE CON X
FIGURE RICHIESTE: 1 ESPERTO E 1 TUTOR in possesso dei requisiti previsti dalle tabelle dei criteri di valutazione		ESPERTO <input type="checkbox"/> TUTOR <input type="checkbox"/>
MINIMO N. 9 corsisti per la validità del corso		
DURATA: 30 ore		

MODULO N. 6 “B1 per ITAL2”	TEMATICA: “Italiano per stranieri di livello B1”	INDICARE CON X
FIGURE RICHIESTE: 1 ESPERTO E 1 TUTOR in possesso dei requisiti previsti dalle tabelle dei criteri di valutazione		ESPERTO <input type="checkbox"/> TUTOR <input type="checkbox"/>
MINIMO N. 9 corsisti per la validità del corso		
DURATA: 30 ore		

MODULO N. 7 “B1 per ITAL2”	TEMATICA: “Italiano per stranieri di livello B1”	INDICARE CON X
FIGURE RICHIESTE: 1 ESPERTO E 1 TUTOR in possesso dei requisiti previsti dalle tabelle dei criteri di valutazione		ESPERTO <input type="checkbox"/> TUTOR <input type="checkbox"/>
MINIMO N. 9 corsisti per la validità del corso		
DURATA: 30 ore		



LINEA B

B.1 Percorsi formativi di lingua e metodologia per i docenti

MODULO N. 1 "B1 per INGLESE"	TEMATICA: "Inglese per docenti"	INDICARE CON X
N. 1 docente esperto in possesso dei requisiti previsti dalla tabella dei criteri di valutazione		ESPERTO <input type="checkbox"/>
N. 5 docenti corsisti per la validità del corso		
DURATA: 20 ore		

MODULO N. 2 "B1 per INGLESE"	TEMATICA: "Inglese per docenti"	INDICARE CON X
N. 1 docente esperto in possesso dei requisiti previsti dalla tabella dei criteri di valutazione		ESPERTO <input type="checkbox"/>
N. 5 docenti corsisti per la validità del corso		
DURATA: 20 ore		

MODULO N. 3 "CLIL"	TEMATICA: "Corso CLIL per docenti"	INDICARE CON X
N. 1 docente esperto in possesso dei requisiti previsti dalla tabella dei criteri di valutazione		ESPERTO <input type="checkbox"/>
N. 5 docenti corsisti per la validità del corso		
DURATA: 20 ore		

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 propria personale responsabilità:

- ✓ Di aver preso visione del bando;
- ✓ Di essere cittadino italiano o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- ✓ Di essere in godimento dei diritti politici;
- ✓ Di non aver subito condanne penali;
- ✓ Essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- ✓ Essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dal bando;
- ✓ Essere/non essere dipendente di un'amministrazione/istituzione scolastica pubblica (indicare quale.....) e si impegna a produrre prescritta autorizzazione dirigenziale.
- ✓ Essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito presso _____
- ✓ Essere in possesso del requisito della particolare e comprovata esperienza strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta
- ✓ Essere disponibile a svolgere l'incarico in orario extracurricolare
- ✓ non trovarsi in nessuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.lgs. n. 39/2013;

ALLEGA:

- Curriculum Vitae redatto secondo il modello Europeo;
- Fotocopia del proprio documento di riconoscimento;
- Autorizzazione dell'Ente dove opera (ove prevista);
- Allegato B (griglie di valutazione Esperto)
- Allegato C (griglie di valutazione Tutor)
- Allegato D (dichiarazione insussistenza cause di incompatibilità)

Il/la sottoscritto/a autorizza il titolare al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento UE 279/2016 o GDPR, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data

Firma