|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| http://www.peppecau.it/stemmi/reppublica_italiana/stemma-della-repubblica-italiana-colori.jpg | ***Ministero dell’Istruzione e del Merito******Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia - Direzione Generale*****USR Sicilia – Ufficio VII – Ambito Territoriale di Catania** |  |
| *III ISTITUTO COMPRENSIVO* – GIARREScuola dell’ Infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado ***Scuola ad Indirizzo Musicale******C.T.R.H. - Centro Territoriale Risorse per l’Handicap Distretto Socio Sanitario 17*** ***C.T.S. - Centro Territoriale di Supporto per la Provincia di Catania***Viale Don Minzoni, 66 – Tel. 095931031 – Fax 0957797017 E-mail: CTIC8A000X@ISTRUZIONE.IT – PEC: CTIC8A000X@PEC.ISTRUZIONE.IT - C.F.:83001570874 |



**Allegato A istanza di partecipazione FIGURE PROFESSIONALI PNRR STEM**

*Piano Nazionale Di Ripresa E Resilienza - Missione 4: Istruzione E Ricerca - Componente Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – investimento 3.1 “Nuove competenze e nuovi linguaggi nell’ambito della Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – “Potenziamento dell’offerta dei servizi all’istruzione: dagli asili nido all’Università” del Piano nazionale di ripresa e resilienza finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU”*

*CNP:* ***M4C1I3.1-2023-1143-P-28089***

*CUP:* ***G84D23006670006***

Al dirigente scolastico

Il /la sottoscritto/a

Nat/……….a……………………………………………………………………………il…………………………………………………………………

C.F…………………………………………………………………………………..residente a…………………………….via…………………..

 In servizio presso………………………………………….con la qualifica di …………………………………………….. a tempo indeterminato

CHIEDE

DI PARTECIPARE ALLA SELEZIONE PER L’ATTRIBUZIONE DELL’INCARICO DI ESPERTO e/o TUTOR nei:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| linea intervento  |  n. edizioni  | n. esperti  | n. tutor  | Durata ore Per edizione  | n. alunni  |  ESPERTO  | TUTOR  |  N. EDIZIONI per le quali si dichiara disponibilità  |
| Percorso pomeridiano per il potenziamento delle competenze STEM digitali e di innovazione : laboratorio di tecnologia strawbees e I Robot , Lego we do, super doc  | 2 | 2 | 2 | 15 | 10 classe II  |  |  |  |
| Percorso pomeridiano per il potenziamento delle competenze STEM digitali e di innovazione : laboratorio di scienze e sostenibilità  | 2 | 2 | 2 | 15 |  10 classi IV  |  |  |  |
| Percorso co-curriculare per il potenziamento delle competenze STEM digitali e di innovazione : laboratorio di tecnologia ( I Theatre )  | 2 | 2 | 2 | 15 |  10 alunni infanzia plesso jungo  |  |  |  |
| Percorso co-curriculare per il potenziamento delle competenze STEM digitali e di innovazione : laboratorio di tecnologia ( coding e pensiero computazionale  | 2 | 2 | 2 | 15 | 10 alunni infanzia plesso M. pIa di Savoia  |  |  |  |
| Percorso pomeridiano per il potenziamento delle competenze STEM digitali e di innovazione : laboratorio di scienze e sostenibilità | 2 | 2 | 2 | 15 | 10 alunni classi I scuola sec. I grado  |  |  |  |
| Percorso pomeridiano per il potenziamento delle competenze STEM digitali e di innovazione ( stampa 3 d e stampanti multifunzione )  | 2 | 2 | 2 | 15 | 10 alunni classi III sec. I grado  |  |  |  |
| Percorso pomeridiano per il potenziamento delle competenze STEM digitali e di innovazione .Laborario matematica ( geometriko)  | 2 | 2 | 2 | 15 | 10 alunni classi II sec. I grado  |  |  |  |

N.B. Barrare la casella relativa al ruolo che si richiede. In caso di candidatura per più ruoli, indicare la preferenza con la numerazione da 1 a 14 ( i moduli sono 2 per ogni tipologia )

 A tal fine , consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti, nmel caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

* DI AVER PRESO VISIONE DELLE CONDIZIONI PREVISSTE 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 IMPEGNARI A DOCUMENTARE PUNTUALMENTE L’ATTIVITà SVOLTA
* DI ESSERE DISPONIBILE A SEGUIRE IL CALENDARIO
* DI NON ESSERE IN ALCUNA DELLE CONDIZIONI DI INCOMPATIBILITA’ CON L’INCARICO PREVISTO DALLA NORMA

Allegati

 Allegato B ( griglia di valutazione)

 C.V.

 Dichiarazione di assenza di incompatibilità