****

AMBITO TERRITORIALE 013

**I.C. 71° “AGANOOR–MARCONI”**

**Cod. mecc. NAIC8CK00C**

**Traversa dell’Abbondanza – 80145 – NAPOLI**

**🕿 Segreteria Tel. 081/7403636**

**Indirizzo di posta elettronica:** **naic8ck00c@istruzione.it**

**Sito internet -** [**www.aganoormarconi.edu.it**](http://www.aganoormarconi.edu.it)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALLEGATO A****Al Dirigente Scolastico****dell’I.C. 71° Aganoor Marconi****di Napoli****ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DEL PERSONALE A CUI AFFIDARE L’INCARICO DI ESPERTO** per la realizzazione di n. 2 PERCORSI DI TUTORAGGIO PER L’ORIENTAMENTO AGLI STUDI E ALLE CARRIERE STEM, ANCHE CON IL COINVOLGIMENTO DELLE FAMIGLIE nell’ambitodel Progetto Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza Missione 4: Istruzione E Ricerca Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università - Investimento 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi - Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M.65/2023).**Codice progetto M4C1I3.1-2023-1143-P-41605****Titolo del progetto: *“Uniti Together”*****CUP: G64D23007570006**Il/la sottoscritto/a nato/aa il codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a via\_ recapito tel. indirizzo e-mail Attuale status professionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**CHIEDE**Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di Esperto nell’ambito del Progetto: “Uniti Together” - Codice del progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-41605 - CUP: G64D23007570006per il seguente percorso: **TUTORAGGIO PER L’ORIENTAMENTO AGLI STUDI E ALLE CARRIERE STEM ANCHE CON COINVOLGIMENTO DELLE FAMIGLIE**

|  |
| --- |
| **TABELLA DI AUTOVALUTAZIONE ESPERTO** |
| **L' ISTRUZIONE E LA FORMAZIONE NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE** |
|  |  | **PUNTI** | N. riferimento del CV | Da compilare a cura del candidato | Da compilare a cura della Commissione |
| **A1. LAUREA IN MATERIE SCIENTIFICHE/TECNOLOGICHE**(vecchio ordinamento o magistrale) | 110/110 e lode | **20** |  |  |  |
| Da 106 a 110/110 | 18 |  |  |  |
| Da 101 a 105/110 | 12 |  |  |  |
| Fino a 100/110 | 6 |  |  |  |
| **A2. LAUREA** (triennale, in alternativa al punto A1) | 110/110 e lode | 10 |  |  |  |
| Da 106 a 110/110 | 9 |  |  |  |
| Da 101 a 105/110 | 6 |  |  |  |
| Fino a 100/110 | 3 |  |  |  |
| **A3. DIPLOMA**(in alternativa ai punti A1 e A2) |  | 4 |  |  |  |
| **A4. DOTTORATO DI RICERCA ATTINENTE ALLA SPECIFICA PROFESSIONALITA’ RICHIESTA (max 1 titolo)** |  | **5** |  |  |  |
| **A5. MASTER UNVERSITARIO DI II Livello** (1500 ore e 60 crediti) **ATTINENTE ALLA SPECIFICA PROFESSIONALITA’ RICHIESTA** |  | **5** |  |  |  |
| **A6. MASTER UNIVERSITARIO DI I LIVELLO**(in alternative al punto A5) **ATTINENTE ALLA SPECIFICA PROFESSIONALITA’ RICHIESTA** |  | 3 |  |  |  |
| **A7. CORSI DI PERFESIONAMENTO POST-LAUREA** di durata minima di un anno con un percorso di almeno 600 ore conseguiti presso le Università Statali e/o legalmente riconosciute con attestato di esame conclusivo con esito positivo **ATTINENTE CON LA PROFESSIONALITA’ RICHIESTA**  | Max 2 | **2** |  |  |  |
| **LE CERTIFICAZIONI OTTENUTE**  |
| **B1. COMPETENZE I.C.T. CERTIFICATE** riconosciute dal MIUR | Max 3 cert. | **1 punti cad.** |  |  |  |
| **B2. COMPETENZE LINGUISTICHE CERTIFICATE LIVELLO C1** |  | **3 punti** |  |  |  |
| **B3. COMPETENZE LINGUISTICHE CERTIFICATE LIVELLO B2** (in alternativa a C1) |  | 2 punti |  |  |  |
| **B4. COMPETENZE LINGUISTICHE CERTIFICATE LIVELLO B1** (in alternativa a B2) |  | 1 punto |  |  |  |
| **LE ESPERIENZE NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE** |
| **C1. ESPERIENZE DA ESPERTO NEI PROGETTI FINANZIATI DA FSE (PON-POR), PNRR COERENTE CON LA PROFESSIONALITA’ RICHIESTA** | Max 6 | **5 punto cad.** |  |  |  |
| **C2. ESPERIENZE DA TUTOR NEI PROGETTI FINANZIATI DAL FSE (PON-POR) COERENTE CON LA PROFESSIONALITA’ RICHIESTA** | Max 6 | **3 punto cad.** |  |  |  |
| **C3. PER OGNI ESPERIENZA COMPROVATA NELL’AMBITO DEI PON FSE, PON FESR, POR e PNRR (progettista, collaudatore, valutatore)** | Max 3 | **3 punto cad.** |  |  |  |
| **C4. CONOSCENZE SPECIFICHE DELL'ARGOMENTO** (documentate attraverso pubblicazioni o attività di docenza) | Max. 3 | **1 punto cad.** |  |  |  |
| **TOTALE** |  | **Max 100 punti** |  |  |  |

 |

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 impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta.

**Si allega la seguente documentazione:**

**1.** Curriculum vitae in formato europeo;

**2.** Allegato B - “Dichiarazione sostitutiva di atto notorio rilasciata ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000”, debitamente compilata e sottoscritta prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d’identità in corso di validità del sottoscrittore, con firma in originale del dichiarante.

**3.** Allegato C - Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità e conflitto di interesse.

Data\_ Firma

Il/la sottoscritto/a ,ai sensi della legge196/03, autorizza l’IC 71° Aganoor Marconi al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data firma