**ALLEGATO A**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’Istituto comprensivo “Nino Cortese”**

**di Casoria (NA)**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DELLA FIGURA PROFESSIONALE di N. 6 TUTOR con competenze informatiche documentate *per la realizzazione di Percorsi di formazione sulla transizione digitale afferenti al PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA*** *Componente 1 – Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università - Investimento 2.1: Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale per il personale scolastico. Formazione del personale scolastico per la transizione digitale (D.M. 66/2023)*

|  |
| --- |
| Il/La sottoscritto/a ........................................................................ nato/a.................................................  il…………….. Comune………...……………… Provincia…… CF …………………………………...  Tel/cell…………………………… e-mail ………………………………………………… |

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione della figura professionale in oggetto, in qualità di TUTOR, per il seguente **PERCORSO DI FORMAZIONE SULLA TRANSIZIONE DIGITALE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titolo Edizione** | **Tipologia Attività** | **Ore di impegno** |
| * Progetto formativo sul pensiero politropico nella DDI (1) | Corso di formazione sulla transizione digitale per il potenziamento delle competenze chiave trasversali nella didattica digitale integrata | **25 ore** |
| * Progetto formativo sul pensiero politropico nella DDI (2) | Corso di formazione sulla transizione digitale per il potenziamento delle competenze chiave trasversali nella didattica digitale integrata | **25 ore** |
| * *UDL* e didattica universale per un curricolo verticale inclusivo | Corso di formazione per supportare e accompagnare i docenti nella riorganizzazione e implementazione del curricolo di istituto in senso inclusivo. | **20 ore** |
| * Percorso formativo sull’intelligenza artificiale | Corso di formazione per guidare i docenti nella conoscenza dei principi base dell'intelligenza artificiale con un focus specifico sui modelli di linguaggio generativo. | **25 ore** |
| * Percorso formativo sull’inclusione scolastica. | Percorso sulle Tecnologie digitali per l’inclusione scolastica per permettere ai docenti di conoscere e approfondire le strategie e gli strumenti da utilizzare in tale contesto, anche al fine di ridurre i divari. | **30 ore** |
| * *DigiBimbi* | Corso di formazione per comprendere come i metodi di *gamification*, le app educative e i dispositivi digitali possano essere utilizzati in modo efficace e sicuro in ambienti di apprendimento per i più piccoli. | **25 ore** |

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

*❏* *di non avere condanne penali, di non essere stato destituito da Pubbliche Amministrazioni e di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale;*

*❏ di non avere procedimenti penali in corso;*

*❏ di autorizzare al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali connessi al rapporto di lavoro (ai sensi dell’art. 4 comma 1 lettera d del D. Lgs n. 196/03);*

*❏ di accettare le condizioni elencate nel Bando emanato dal Dirigente Scolastico per l’attribuzione del presente incarico;*

*❏ di accettare la tempistica che verrà stabilita per la realizzazione del progetto;*

*❏ di essere in possesso di competenze informatiche di base;*

*❏ di avere diritto alla valutazione dei titoli elencati nell’apposita tabella di auto-valutazione allegata alla presente, per un totale di punti (in lettere …………………….. );*

*❏ di impegnarsi, se individuato/a, a seguire le attività del progetto nelle sue fasi di svolgimento.*

In caso di attribuzione dell’incarico, dichiara:

* *di essere disponibile a svolgere l’incarico senza riserve;*
* *di assicurare la propria presenza alle riunioni collegate alla realizzazione del progetto;*
* *di assicurare la propria disponibilità per l’intera durata del progetto;*
* *di documentare l’attività con registro di rendicontazione delle ore svolte;*
* *di consegnare a conclusione dell’incarico tutta la documentazione inerente l’incarico.*

Allega alla presente:

***Tabella valutazione titoli (Allegato B) / Dichiarazione di incompatibilità e conflitto d’interesse (Allegato C) / Curriculum vitae su modello europeo / Documento di riconoscimento***

……………….., …/…./2024 Firma

…………………………………………………….