|  |
| --- |
| **OGGETTO: 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*”, finanziato dall’Unione europea – *Next Generation EU* – “*Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche*” – Intervento A: Realizzazione di percorsi didattici, formativi e di orientamento per studentesse e studenti finalizzati a promuovere l’integrazione, all’interno dei curricula di tutti i cicli scolastici, di attività, metodologie e contenuti volti a sviluppare le competenze STEM, digitali e di innovazione, nonché quelle linguistiche, garantendo pari opportunità e parità di genere in termini di approccio metodologico e di attività di orientamento STEM**  **Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche**  **(D.M. n. 65/2023)**  **ALLEGATO “C” ALL’AVVISO**  **DI SELEZIONE INTERNA PER IL CONFERIMENTO DI**  **N. 1 - incarico in qualità di ESPERTO FORMATORE** per la seguente azioneAzione A: “Realizzazione di percorsi didattici, formativi e di orientamento per studentesse e studenti”Titolo del Progetto:“ATTIVITA’ FORMATIVE – STEM E LINGUISTICHE”Laboratorio“DOCTOR WANNABE” **Codice CUP J64D23002030006** Codice nazionale progetto: M4C1I3.1-2023-1143 – P31639 |

**Il sottoscritto**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome/Cognome** |  |
| **Luogo /data di nascita** |  |
| **Codice Fiscale** |  |

**consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell’art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l’applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,**

**DICHIARA**

di essere in possesso delle competenze richieste e dei titoli aggiuntivi di seguito indicati, evidenziati nel curriculum vitae allegato; a tal fine autocertifica i seguenti punteggi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Criteri di selezione – Titoli di studio* |  | *Massimo 50 punti* | *Autovalutazoine* |
| Laurea Magistrale / specialistica come da Art 2 | Punti 10 per votazione fino a 104  Punti 12 per votazione da 105 a 109  Punti 14 per votazione 110  Punti 15 per votazione 110 e lode |  |  |
| Master di primo livello | 2 punti per ogni master | (max 3 titoli valutabili) |  |
| Master di secondo livello | 3 punti per ogni master | (max 3 titoli valutabili) |  |
| Dottorato di ricerca | 10 punti | (max 1 titoli valutabili) |  |
| Abilitazione in classe di concorso area STEM | 10 punti |  |  |
| Corsi di formazione erogati da Università/Enti accreditati su tematiche relative a metodologie didattiche attive e innovative, alla didattica delle discipline STEM o sulle tematiche del corso | 5 punti | (max 2 corsi) |  |
| Abilitazione in altra classe di concorso | 5 punti |  |  |
| Certificazioni informatiche | 3 punti | (max 3 certificazioni) |  |
| *Criteri di selezione – Esperienza professionale* |  | *Massimo 50 punti* |  |
| Per ogni anno di insegnamento scuola secondaria  di secondo grado | Ruolo punti 6 per ogni anno  Supplenza punti 3 per ogni anno | (max 18 punti) |  |
| Incarichi all’interno di istituti secondari in ambito  informatico e digitale | 2 punti | (max 15 punti) |  |
| Esperienze di docenza in laboratori didattici – PON – LAB – Progetti extracurricolari | 5 punti per corso | (max 15 punti) |  |
| Esperienze professionali in qualità di formatore correlate agli ambiti STEM, digitale, presso Università, Istituti scolastici o altri enti accreditati | 3 punti per ogni attività |  |  |
| TOTALE | | |  |

Si allega alla presente *curriculum vitae* sottoscritto contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità.

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data | Firma del Partecipante |
| Forlì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |