



## ISTITUTO COMPRENSIVO “C. SALUTATI-A. CAVALCANTI”

Piazza A. Moro, 1- 51011 Borgo a Buggiano (PT)  
C.F.: 81003470473- tel. 0572 - 32018

[ptic81900g@istruzione.it](mailto:ptic81900g@istruzione.it) - [ptic81900g@pec.istruzione.it](mailto:ptic81900g@pec.istruzione.it) [www.istitutosalutaticavalcanti.it](http://www.istitutosalutaticavalcanti.it)



### **Didattica digitale integrata e formazione sulla transizione digitale del personale scolastico**

**(D.M. n. 66/2023)**

OGGETTO: linea di investimento 2.1 “Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale per il personale scolastico” 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 – Codice avviso: M4C1I2.1-2023-1222

### **ALLEGATO “A2” ALL’AVVISO**

### **DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE - TUTOR**

**Procedura di selezione per il conferimento di un incarico individuale di formatore docenti e di un incarico individuale di tutoraggio aventi ad oggetto la formazione in ambito Coding così strutturata:**

- **Percorso di formazione sulla transizione digitale n. 2 - Corso avanzato di Coding: Infanzia - Primaria n. 10h;**
- **Laboratorio di formazione sul campo n.1 - Corso avanzato di Coding: Infanzia n. 20h;**
- **Laboratorio di formazione sul campo n.2 - Corso avanzato di Coding: Primaria n. 20h**



ISTITUTO COMPRENSIVO  
“C. SALUTATI-A. CAVALCANTI”



Piazza A. Moro, 1- 51011 Borgo a Buggiano (PT)  
C.F.: 81003470473- tel. 0572 - 32018

[ptic81900g@istruzione.it](mailto:ptic81900g@istruzione.it) - [ptic81900g@pec.istruzione.it](mailto:ptic81900g@pec.istruzione.it) [www.istitutosalutaticavalcanti.it](http://www.istitutosalutaticavalcanti.it)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_,  
in qualità di:

- personale interno alla Istituzione scolastica;
- appartiene ad altra Istituzione scolastica, ovvero se è dipendente di altra P.A.;*
- esperto esterno

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,

### CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto come tutor nella/e attività:

- Percorso di formazione sulla transizione digitale n. 2 - Corso avanzato di Coding: Infanzia - Primaria n. 10h;
- Laboratorio di formazione sul campo n.1 - Corso avanzato di Coding:



ISTITUTO COMPRENSIVO  
"C. SALUTATI-A. CAVALCANTI"



Piazza A. Moro, 1- 51011 Borgo a Buggiano (PT)  
C.F.: 81003470473- tel. 0572 - 32018

[ptic81900g@istruzione.it](mailto:ptic81900g@istruzione.it) - [ptic81900g@pec.istruzione.it](mailto:ptic81900g@pec.istruzione.it) [www.istitutosalutaticavalcanti.it](http://www.istitutosalutaticavalcanti.it)

Infanzia n. 20h;

- Laboratorio di formazione sul campo n.2 - Corso avanzato di Coding: Primaria n. 20h.

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:

- residenza: \_\_\_\_\_
- indirizzo posta elettronica ordinaria: \_\_\_\_\_
- indirizzo            posta            elettronica            certificata            (PEC):  
\_\_\_\_\_
- numero di telefono: \_\_\_\_\_,

autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

2. di essere informato/a che l'Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
3. di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
4. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 10 dell'Avviso;
5. di prestare il proprio consenso, ai fini dell'espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell'incarico, al trattamento dei



ISTITUTO COMPRENSIVO  
“C. SALUTATI-A. CAVALCANTI”



Piazza A. Moro, 1- 51011 Borgo a Buggiano (PT)  
C.F.: 81003470473- tel. 0572 - 32018

[ptic81900g@istruzione.it](mailto:ptic81900g@istruzione.it) - [ptic81900g@pec.istruzione.it](mailto:ptic81900g@pec.istruzione.it) [www.istitutosalutaticavalcanti.it](http://www.istitutosalutaticavalcanti.it)

propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a

---

**DICHIARA ALTRESÌ**

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'art. 2 dell'Avviso prot. 1412/24 del 12/04/2024 e, nello specifico, di:

- i. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- ii. avere il godimento dei diritti civili e politici;
- iii. non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
- iv. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- v. non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- vi.  non essere sottoposto/a a procedimenti penali  
 essere sottoposto/a al/i seguenti procedimenti penali  
\_\_\_\_\_;
- vii. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;



## ISTITUTO COMPRENSIVO “C. SALUTATI-A. CAVALCANTI”



Piazza A. Moro, 1- 51011 Borgo a Buggiano (PT)  
C.F.: 81003470473- tel. 0572 - 32018

[ptic81900g@istruzione.it](mailto:ptic81900g@istruzione.it) - [ptic81900g@pec.istruzione.it](mailto:ptic81900g@pec.istruzione.it) [www.istitutosalutaticavalcanti.it](http://www.istitutosalutaticavalcanti.it)

viii. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;

non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001; ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti:

---



---



---



---

ix. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;

x. essere in possesso dei seguenti requisiti:

CRITERI DI VALUTAZIONE	MODALITÀ DI VALUTAZIONE	Auto Valut.	Val. Amm.
<b>CRITERIO DI SELEZIONE Esperienza professionale</b>			
Esperienza indicata con: a.5	n. 4 punti per ogni corso tenuto nel ruolo di formatore svolti nell'arco degli ultimi 5 anni  <b>Max 20 punti</b>		
Esperienza indicata con: b.5	n. 4 punti per ogni corso tenuto nel ruolo di formatore svolti nell'arco degli ultimi 5 anni  <b>Max 10 punti</b>		
<b>CRITERIO DI SELEZIONE Titoli di studio</b>			



ISTITUTO COMPRENSIVO  
“C. SALUTATI-A. CAVALCANTI”



Piazza A. Moro, 1- 51011 Borgo a Buggiano (PT)  
C.F.: 81003470473- tel. 0572 - 32018

[ptic81900g@istruzione.it](mailto:ptic81900g@istruzione.it) - [ptic81900g@pec.istruzione.it](mailto:ptic81900g@pec.istruzione.it) [www.istitutosalutaticavalcanti.it](http://www.istitutosalutaticavalcanti.it)

Titolo indicato con a.6	se posseduto <b>Max 7 punti</b>		
Titolo indicato con b.6	se posseduto <b>Max 4 punti</b>		
Titolo indicato con c.6	3 punti per ogni formazione svolta per almeno 15 h nell'ambito della didattica e dell'insegnamento dell'informatica, del pensiero computazionale e del coding, dell'intelligenza artificiale e della robotica. <b>Max 9 punti</b>		

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, ove il presente documento non sia sottoscritto digitalmente.

Luogo e data

Firma del Partecipante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_