



Istituto di Istruzione  
**MARTINO MARTINI**

Via Giorgio Perlasca, 4 – 38017 Mezzolombardo (TN)  
Tel.0461/601122 - C.F. 80015240221

e-mail: [segr.martini.mezzolombardo@scuole.provincia.tn.it](mailto:segr.martini.mezzolombardo@scuole.provincia.tn.it)

Pec: [martini@pec.provincia.tn.it](mailto:martini@pec.provincia.tn.it)



Provincia Autonoma  
di Trento

## **ALLEGATO “A” ALL’AVVISO - DOCENTI**

**AVVISO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI N. 26 INCARICHI INDIVIDUALI, AVENTI AD OGGETTO L’INDIVIDUAZIONE DI N. 18 DOCENTI PER LA REALIZZAZIONE DI**

- 1) 3 PERCORSI DI ORIENTAMENTO E FORMAZIONE PER POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE STEM, DIGITALI E DI INNOVAZIONE DESTINATI A STUDENTI E STUDENTESSE**
- 2) 5 PERCORSI DI TUTORAGGIO PER L’ORIENTAMENTO AGLI STUDI E ALLE CARRIERE STEM DESTINATI A STUDENTI E STUDENTESSE**
- 3) 5 PERCORSI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE LINGUISTICHE DEGLI STUDENTI**
- 4) 5 PERCORSI FORMATIVI ANNUALI DI LINGUA E METODOLOGIA PER DOCENTI**

***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). Progetto “STEMpower: Verso un futuro equo e multilingue - Potenziamento delle Competenze STEM e linguistiche per tutti” - C.U.P. G84D23004920006***

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

- docente a tempo indeterminato presso l’Istituto di Istruzione “Martino Martini” di Mezzolombardo
- docente a tempo determinato presso l’Istituto di Istruzione “Martino Martini” di Mezzolombardo fino al termine delle lezioni o dell’anno scolastico

**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.

Intende partecipare alla selezione per il/i seguente/i incarico/i:

*(è possibile indicare massimo 3 percorsi)*

## LINEA DI INTERVENTO A

**Percorsi di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazioni**

Titolo percorso	
Oltre i numeri: Laboratorio di matematica e fisica per il LES 1	
Oltre i numeri: Laboratorio di matematica e fisica per il LES 2	
Mastering spreadsheet: l'uso efficace dei fogli elettronici	

**Percorsi di tutoraggio per l'orientamento agli studi e alle carriere STEM**

Titolo percorso	
Laboratorio Nuvola: il Cloud in contesto aziendale 1	
Laboratorio Nuvola: il Cloud in contesto aziendale 2	
Laboratorio Nuvola: il Cloud in contesto aziendale 3	
Road to TOLC 1 (matematica)	
Road to TOLC 2 (scienze e fisica)	

**Potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti**

Titolo percorso	
Verso la certificazione B1 di lingua inglese	
Verso la certificazione B2 di lingua inglese	
Verso la certificazione B2 di lingua tedesca 1	
Verso la certificazione B2 di lingua tedesca 2	
Geschmack & Wissenschaft: Eine Reise durch die analytische Chemie der Lebensmittel (Sapore & Scienza: Un viaggio nella chimica analitica degli alimenti)	

## LINEA DI INTERVENTO B

### Corsi annuali di formazione linguistica per docenti

Titolo percorso	
Verso la certificazione B1 di lingua inglese	
Verso la certificazione B2 di lingua inglese	
Verso la certificazione C1 di lingua inglese	
Verso la certificazione B1 lingua tedesca 1	
Verso la certificazione B1 lingua tedesca 2	

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

1. che il recapito presso i quali si intende ricevere le comunicazioni è l'indirizzo istituzionale [nome.cognome@martinomartini.eu](mailto:nome.cognome@martinomartini.eu), autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo del suddetto mezzo 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 del recapito di cui al comma 1;
3. di aver preso visione della Determinazione 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 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 e, nello specifico, di:

- 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:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

;

- non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;
  - di aver conseguito un titolo di studio accademico che dia l'accesso alle seguenti classi di concorso:
- 

Indicare il titolo di studio conseguito e la votazione riportata \_\_\_\_\_

---

Si allega alla presente *curriculum vitae* (vedi *fac-simile*) 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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_