

Al Dirigente Scolastico

Dell’Istituto Omnicomprensivo Stigliano

**Allegato A – ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

**AVVISO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI INDIVIDUALI IN QUALITA’ DI DOCENTI ESPERTI E TUTOR**

**RIVOLTO A PERSONALE INTERNO E/O ESTERNO**

**Progetto: UN PONTE VERSO IL SUCCESSO**

OGGETTO: PNRR – Missione 4: Istruzione e ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – Investimento 1.4 “ Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica “ Riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica ( D.M 19/24)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titolo progetto:**  **UN PONTE VERSO IL SUCCESSO** | **Codice identificativo progetto:**  **M4C1I1.4-2024-1322-P-48508** | **CUP:**  **G64D21000490006** |

|  |
| --- |
| * Percorsi di mentoring e orientamento * Percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento * Percorsi di orientamento con il coinvolgimento delle famiglie * Percorsi formativi e laboratoriali co-curriculari * Attività tecnica del Team per la prevenzione della dispersione scolastica |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | |  |  |  |
| Codice Fiscale | |  |  |  |
| Nascita | Comune |  | Provincia |  |
| Data (gg-mm-aaaa) |  |  |  |
| Residenza | Comune | Provincia |  | CAP |
| Via/Piazza |  |  |  |  |
| Telefono fisso | | Telefono cell. |  |  |
| Email | |  |  |  |
| PEC | |  |  |  |
| In servizio presso: | |  |  |  |
| con la qualifica di: | |  |  |  |
| Codice IBAN (per candidati esterni): | |  |  |  |

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell’incarico di (barrare la/e casella/e per la/e figura/e di interesse):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DOCENTE ESPERTO** |  |  | **TUTOR** |

*Relativamente al progetto di cui sopra nei moduli (barrare o apporre una X nella casella vuota o inserire il numero di moduli scelti e|o l’ordine di preferenza*):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PERCORSI DI MENTORING E ORIENTAMENTO**  E’ ammessa la candidatura per **due** moduli (specificare l’ordine di preferenza se su sedi diverse) | | | |
| **N. percorsi scelti** | **Sede** | **Segnare con una X** | **Ordine di preferenza** |
|  | Stigliano Sec. II grado |  |  |
|  | Stigliano Sec. I grado |  |  |
|  | Accettura |  |  |
|  | Aliano |  |  |
|  | Gorgoglione |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERCORSI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE, DI MOTIVAZIONE E ACCOMPAGNAMENTO NELLA SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO**  E’ ammessa la candidatura per **un solo modulo** | | | | |
| **Sede** (specificare**)** | **Disciplina** | **n.ore per percorso** | **Figure richieste** | **Segnare con una X** |
|  | Francese | 30 | Docente di lingua Francese |  |
|  | Inglese | 30 | Docente di lingua Inglese |  |
|  | Italiano L2 per stranieri | 20 | Docente di materie letterarie |  |
|  | Scienze | 15 | Docente di  Materie scientifiche |  |
|  | Arte- Musica | 15 | Docente con competenze artistiche |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PERCORSI FORMATIVI E LABORATORIALI CO-CURRICULARI NELLA SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO**  E’ ammessa la candidatura per **un solo modulo e per una sola figura** | | | |
| **n.ore per percorso** | **Figure richieste** | **Esperto** | **Tutor** |
| 30 | Esperto di robotica e droni |  |  |
| 15 | Docenti di matematica e scienze |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERCORSI DI ORIENTAMENTO CON IL COINVOLGIMENTO DELLE FAMIGLIE**  **SECONDARIA DI I e II GRADO**  E’ ammessa la candidatura per **più moduli come esperto docente (specificando l’ordine di preferenza)** | | | | |
| **N.percorsi** | **Sede/i**  ***(s****pecificare)* | **Ordine di scuola**  *(specificare)* | **n.ore per percorso** | **Figure richieste** |
|  |  |  | 7 | **Psicologo** |
|  |  |  | 7 | **Docenti di discipline giuridiche** |

|  |  |
| --- | --- |
| **TEAM PER LA PREVENZIONE DELLA DISPERSIONE SCOLASTICA**  **Solo docenti Interni** | **Segnare con una X** |
|  |

**A tal fine,** **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**

Sotto la personale responsabilità quanto segue:

1. essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
2. godere dei diritti civili e politici;
3. non aver riportato condanne penali e 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;
4. essere a conoscenza di non essere sottoposto/a a procedimenti penali;
5. non essere stato destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione
6. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale
7. di possedere l’idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce
8. essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;
9. aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
10. di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico;
11. di possedere titoli e competenze specifiche più adeguate per la figura professionale scelta.

Il sottoscritto si rende disponibile a svolgere l’incarico secondo il calendario che sarà predisposto dal Dirigente Scolastico in collaborazione con il Team per la prevenzione della dispersione scolastica, assicurando altresì, la propria presenza negli incontri necessari.

**Firma**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

**AUTORIZZA**

l’**Istituto Omnicomprensivo Stigliano** al trattamento dei dati personali forniti dal sottoscritto anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

**Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Come previsto dall’Avviso, si allega:

* Allegato B: Griglia di valutazione dei titoli

## **Allegato C:** Dichiarazione assenza incompatibilità e conflitti

* **Curriculum Vitae** in formato europeo
* **Proposta progettuale** per il solo modulo **di** ORIENTAMENTO CON IL COINVOLGIMENTO DELLE FAMIGLIE.