**Allegato 1 istanza di partecipazione**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**del I.C. G. Da Fiore**

**OGGETTO: DOMANDA per la selezione di Supporto al DS fra il Personale docente interno per i moduli formativi afferenti al seguente progetto:**

**Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027 – Fondo sociale europeo plus (FSE+) – Priorità 1 – Scuola e competenze (FSE+), Obiettivo specifico ESO4.6 – sotto-azione ESO4.6. A.4.A- Interventi di cui al decreto n.72 dell’11/04/2024 del Ministro dell’istruzione e del merito – Avviso Pubblico prot. n. 59369 del 19/4/2024 - Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l’inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni scolastici 2023-2024 e 2024-2025 (c.d. Piano Estate).**

**Progetto "Crescere giocando" Cod. Progetto ESO4.6.A4.A-FSEP-CL-2024-22 C.U.P.: J44D24001040007**

Il/La sottoscritto/a

| COGNOME |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

| NOME |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

| DATA DI NASCITA |  |  | / |  |  | / |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

| LUOGO DI NASCITA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

| PROVINCIA |  |  |
| --- | --- | --- |

| COMUNE DI RES.ZA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

| PROVINCIA |  |  |
| --- | --- | --- |

| VIA/PIAZZA/CORSO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | N. |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

| CAP |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |

| TELEFONO | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| E-MAIL |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |

SCRIVERE ANCHE E-MAIL IN STAMPATELLO

TITOLO DI STUDIO

☐ (SPECIFICARE) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all’oggetto e di essere inserito/a nella graduatoria di:**

**☐ SUPPORTO AL DS**

Le attività previste riguarderanno i moduli formativi indicati nella seguente tabella:

| **Titolo modulo e Attività** | **Tipologia di progetto** | **Ore** | **Numero di destinatari** | **Tempi di attuazione** | **Sedi di svolgimento** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **La mia scuola a colori** | Consapevolezza ed  espressione culturale | 30 ore | 20 Studentesse/studenti scuola Secondaria di  I grado | Settembre 2024 | Sede centrale IC Gioacchino da Fiore |
| **Buon Vento!** | Educazione motoria | 30 ore | 19 Studentesse/studenti scuola Secondaria di  I grado | Luglio-Agosto 2024 | Lega Navale  Le Castella |
| **Mare, oh mio maestro!** | Educazione motoria | 30 ore | 20 Studentesse/studenti scuola Secondaria di  I grado | Luglio-Agosto 2024 | Capo Rizzuto |
| **Conoscere con la maschera** | Educazione motoria | 30 ore | 20 Alunne/i scuola Primaria | Luglio-Agosto 2024 | Le Castella |
| **Onda su onda** | Educazione motoria | 30 ore | 20 Alunne/i scuola Primaria | Luglio-Agosto 2024 | Le Castella |
| **Anima blu** | Educazione motoria | 30 ore | 20 Studentesse/studenti scuola Secondaria di  I grado | Luglio-Agosto 2024 | Le Castella |
| **GenerAzione sostenibile** | Matematica, scienze e  tecnologie | 30 ore | 20 Alunne/i scuola Primaria | Luglio-Agosto  2024 | Le Castella |

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

***DICHIARA***

Sotto la personale responsabilità di:

* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
* godere dei diritti civili e politici;
* non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;
* aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
* di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;
* di possedere titoli e competenze specifiche più adeguate a trattare i percorsi formativi scelti.

**Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità**

* di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l’attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020, in particolare di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Come previsto dall’Avviso, allega:

* ***copia di un documento di identità valido;***
* ***Curriculum Vitae in formato europeo con indicati i riferimenti dei titoli valutati di cui all’allegato 2 - Tabella di autovalutazione.***
* Dichiara, inoltre:
* di conoscere e saper usare la piattaforma on line “Gestione Programmazione Unitaria - GPU”
* di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:

- Partecipare, su esplicito invito del Dirigente, alle riunioni di organizzazione del lavoro per fornire e/o ricevere informazioni utili ad ottimizzare lo svolgimento delle attività; - Concorrere alla definizione della programmazione didattica delle attività ed alla definizione dei test di valutazione della stessa;

- Concorrere alla scelta del materiale didattico o predisporre apposite dispense di supporto all’attività didattica;

- Concorrere, nella misura prevista dagli appositi regolamenti, alla registrazione delle informazioni riguardanti le attività svolte in aula e la valutazione delle stesse sulla piattaforma ministeriale per la gestione dei progetti;

- Svolgere le attività didattiche nei Plessi dell’Istituto; - Redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto. Non sono ammessi curricoli scritti a mano.

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

**☐** La propria residenza

**☐** altro domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informativa ex art. 13 D.Lgs. n.196/2003 e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali dei dipendenti**

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 **I.C. G. Da Fiore** al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy” e dal Capo III del Regolamento (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

Data Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_