



Istituto
Comprensivo
di Clusone

Viale Roma, 11 - 24023 Clusone (Bergamo)

Tel: 0346/21023 | E-mail: bgic80600q@istruzione.it

PEC: bgic80600q@pec.istruzione.it

Cod. Meccanografico: BGIC80600Q | Cod. Fiscale: 90017480162

Sito web: www.icclusone.edu.it

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. Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica. (D.M. 2 febbraio 2024, n. 19)

Allegato A _ Domanda partecipazione

2° AVVISO di selezione ESPERTI / MENTOR-COACH per il conferimento di un incarico/di incarichi individuale/i avente/i ad oggetto:

- 1) Percorsi individuali di mentoring e orientamento in orario scolastico e/o extrascolastico
- 2) Percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento
- 3) Percorsi formativi e laboratoriali co-curricolari in orario extrascolastico da 30 ore ciascuno

TITOLO PROGETTO: Bozza Progetto

Codice C.U.P G94D21000310006

Intervento: M4C1I1.4-2024-1322-P-50236

Persona fisica

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

[indicare se il partecipante rientra tra il personale
interno alla Istituzione scolastica, se appartiene ad altra Istituzione scolastica, ovvero se è dipendente di altra P.A. o
esperto esterno]

Persona giuridica

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ / _____ / _____ cod. fisc. _____



**Istituto
Comprensivo
di Clusone**

Viale Roma, 11 - 24023 Clusone (Bergamo)

Tel: 0346/21023 | E-mail: bgic80600q@istruzione.it

PEC: bgic80600q@pec.istruzione.it

Cod. Meccanografico: BGIC80600Q | Cod. Fiscale: 90017480162

Sito web: www.icclusone.edu.it

residente a _____ prov. _____ cap. _____ in
via _____ n. _____ in
qualità di legale rappresentante / titolare della Ditta/Associazione/Cooperativa _____

codice fiscale _____ partita iva _____
con sede legale al seguente indirizzo _____
tel. _____ e-mail _____ / pec _____

Si dichiara che l'esperto individuato è il/la Sig./Sig.ra _____
nato/a a _____ prov. (____) il _____ / _____ / _____ e
residente a _____ prov. _____ cap. _____ in
via _____ n. _____
status professionale _____ codice fiscale _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____

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.

1) Percorsi individuali di mentoring e orientamento

Plesso	N. ore	Classi/sezioni	periodo	Importo
Secondaria Clusone	5 ore ogni percorso per 76 edizioni	Singolo studente/studentessa	gennaio 2025 -15 settembre 2025	42,00€ /ora
				Indicare numero edizioni che si intendono svolgere:

(per interni – collaborazioni plurime – esterni)



**Istituto
Comprensivo
di Clusone**

Viale Roma, 11 - 24023 Clusone (Bergamo)

Tel: 0346/21023 | E-mail: bgic80600q@istruzione.it

PEC: bgic80600q@pec.istruzione.it

Cod. Meccanografico: BGIC80600Q | Cod. Fiscale: 90017480162

Sito web: www.icclusone.edu.it

Percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento

Plesso	N. ore	Classi/sezioni	periodo	Importo
Secondaria Clusone	10 ore ogni edizione per 1 edizione Laboratorio di lettura	Minimo 3 studenti	gennaio 2025 -15 settembre 2025	79,00€ /ora
Secondaria Clusone	20 ore ogni edizione per 1 edizione di ORTO DIDATTICO	Minimo 3 studenti	gennaio 2025 -15 settembre 2025	79,00€ /ora
				Indicare tipologia per le quali ci si candida:

(per interni – collaborazioni plurime – esterni)

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;

- 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;
- di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
- di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 10 dell'Avviso;
- 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 _____



Istituto
Comprensivo
di Clusone

Viale Roma, 11 - 24023 Clusone (Bergamo)

Tel: 0346/21023 | E-mail: bgic80600q@istruzione.it

PEC: bgic80600q@pec.istruzione.it

Cod. Meccanografico: BGIC80600Q | Cod. Fiscale: 90017480162

Sito web: www.icclusone.edu.it

DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'art. 2 dell'Avviso prot. n. 1386/VI-10 del 19/04/2024 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 [o se sì a quali] _____;
- vii. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- viii. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
- ix. 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: _____

_____;

Si allega alla presente:

1. *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;
2. fotocopia del documento di identità in corso di validità.
- 3.

Luogo e data

Firma del Partecipante
