



Ministero dell'Istruzione e del Merito ISTITUTO COMPRENSIVO DI LEFFE

Via Locatelli, 44 – 24026 Leffe (BG) - Tel. 035/731350 - C.F. 90017470163
 BGIC853009@istruzione.it - BGIC853009@pec.istruzione.it
www.icleffe.edu.it - Codice univoco per Fatturazione Elettronica: UFUUKA

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI
LEFFE**

Oggetto:**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE** alla selezione **DEL TEAM PER LA PREVENZIONE DELLA DISPERSIONE SCOLASTICA** del progetto finanziato con i Fondi dell'Unione europea – Next Generation EU per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) – Missione 4 – 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 nel I e II ciclo della scuola secondaria e alla lotta alla dispersione scolastica”.

“Una bussola contro la dispersione”

CUP G54D21000590006 – CODICE PROGETTO M4C1I1.4-2024-1322-P-52243

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ il _____
 residente a _____ Via _____
 codice fiscale _____ recapito telefonico _____
 e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per le figure professionali esperte del gruppo Tecnico-Operativo del progetto di cui all’oggetto, per l’attribuzione del seguente incarico:

N.1 FIGURA	ORE 90	COORDINAMENTO DEL TEAM E RAPPORTI CON IL TERRITORIO
<input type="checkbox"/> Nomina a referente DM19/2024		
N.1 FIGURA	ORE 50	SUPPORTO ORGANIZZATIVO E GESTIONALE AL COORDINATORE TEAM ED AL DIRIGENTE SCOLASTICO
<input type="checkbox"/> Partecipazione in qualità di Referente e/o Coordinatore in altri PNRR		
N.3 FIGURE	ORE 25 CADAUINO	RILEVAZIONE DEGLI STUDENTI A RISCHIO ABBANDONO E MAPPATURA DEI LORO BISOGNI
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> • Referente inclusione Scuola Secondaria 1° grado <input type="checkbox"/> • Referente Bes/DSA Plesso e/o Istituto <input type="checkbox"/> • Referente Sito per gestione documentazione Inclusione 		

N.3 FIGURE	ORE 25 CADAUNO	PROGETTAZIONE ED ORGANIZZAZIONE DEI SUCCESSIVI INTERVENTI
<input type="checkbox"/>	• Collaboratore DS scuola Secondaria 1° grado	
<input type="checkbox"/>	• Docente Area Lettere scuola Secondaria	
<input type="checkbox"/>	• Collaboratore DS scuola Primaria	
N.2 FIGURE	ORE 25 CADAUNO	COINVOLGIMENTO FAMIGLIE ED ATTIVITA' DI COINVOLGIMENTO
<input type="checkbox"/>	• Docente potenziamento e referente attività motorie scuola Secondaria	
<input type="checkbox"/>	• Referente Inclusione Scuola Primaria	
N.2 FIGURE	ORE 25 CADAUNO	MONITORAGGIO INTERVENTI ATTUATI
<input type="checkbox"/>	• Referente organizzazione e gestione altri Progetti PNRR	
<input type="checkbox"/>	• Referente organizzazione e gestione altri Progetti PNRR	

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R. 445/2000

DICHIARA:

- di aver preso visione dell'avviso pubblico di selezione del personale di cui in oggetto e di accettarne incondizionatamente i contenuti;
- di essere cittadino/a _____
- di essere in godimento dei diritti politici ovvero _____
- di non essere dipendente di altra Pubblica Amministrazione ovvero di appartenere alla seguente Pubblica Amministrazione _____
- di non aver subito condanne penali ovvero _____
- di essere in possesso dei requisiti essenziali, delle competenze ed esperienze idonee a svolgere l'incarico previsto dalle azioni progettuali per le quali si candida;
- di autorizzare, ai sensi Regolamento UE 2016/679, il trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione connessi alla presente procedura.

Allega:

- Curriculum vitae
- Scheda di autovalutazione (Allegato 2)
- Dichiarazione insussistenza cause incompatibilità (Allegato 3)
- Atto di notorietà D.P.M. 455 (art.94 e seguenti)
- Copia del documento di identità in corso di validità e copia codice fiscale

Data _____

Firma