



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "PAOLO FRISI"**

Via Giardino, 69 20077 Melegnano (MI)
Scuola infanzia primaria secondaria 1^
Cod mecc. MIIC89700N Cod IPA istc_miic89700n c.f. 97272330156
Tel 02/9832887 – fax 02/9834095
Pec: miic89700n@pec.istruzione.it mail: miic89700n@istruzione.it
Sito: <http://www.icfrisimelegnano.edu.it>



CUP: I74D23001740006

**OGGETTO: 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 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" ALL'AVVISO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Procedura di selezione per il conferimento di un incarico individuale come tutor in supporto al
formatore**

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 se è esperto esterno]

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 di selezione prevista dall'Avviso per i/il profilo/i di formatore esperto con competenze sulla didattica inclusiva per:

- ☐ 30 ore
- ☐ 15 ore

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;

- 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 dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
- 3. di aver preso visione del Decreto 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:

- 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;
- 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: _____

_____;

- x. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;

A tal proposito dichiara di possedere i seguenti titoli, utili alla valutazione:

TITOLO DI ACCESSO MINIMO: laurea	NOTE	PUNTI	PUNTI DICHIARATI	PUNTI ATTRIBUITI
TITOLI DI STUDIO				
LAUREA VECCHIO ORDINAMENTO O MAGISTRALE	Verrà valutata una sola laurea	40 punti		
LAUREA TRIENNALE CHE DIA ACCESSO ALL'INSEGNAMENTO	Verrà valutata una sola laurea (in alternativa alla voce precedente)	20 punti		

MASTER POST-LAUREA DI I/II LIVELLO (1500 ORE E 60 CREDITI) COERENTE CON LA PROFESSIONALITÀ RICHIESTA	Max 2	5 Punti cad.		
ESPERIENZE COERENTI CON L'INCARICO				
Esperienze in qualità di TUTOR di azioni di progetto (es. PNRR, PON, PON FESR, FSE ecc)	Max 2	2 punti		
Esperienze informatiche	Max 2	5 punti cad.		
Frequenza, comprovata da attestato, di corsi di formazione pari o superiori alle 10 ore, erogati da Università o altri enti accreditati su tematiche relative alle metodologie didattiche attive e innovative, alla didattica delle discipline informatiche (2 PUNTI PER CORSO, MAX. 5 CORSI, MAX 10 PT)	Max 5	2 punti cad.		
CERTIFICAZIONI INFORMATICHE				
Certificazione ICDL (ex ECDL) International Certification of Digital Literacy	Max 1	6 punti		
ANZIANITA' DI SERVIZIO				
Anzianità di servizio come docente	Max 10	1 punto cad.		
TOTALE		100		

Si allega alla presente *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, nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma del Partecipante
