



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo Statale G.B. Perasso – Milano

Via Vittorio Bottego, 4 20132 Milano

miic8gh008@istruzione.it miic8gh008@pec.istruzione.it

www.icperasso.edu.it tel. 02 88 444 650



ALLEGATO A: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Avviso di selezione per il conferimento di incarichi individuali per la realizzazione di:

- attività di MENTORING E ORIENTAMENTO;
- attività di PERCORSI FORMATIVI E LABORATORIALI COCURRICULARI;

nell'ambito del progetto 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).

PERCORSI DI MENTORING E ORIENTAMENTO: attività formativa in favore degli studenti che mostrano particolari fragilità, motivazionali e/o nelle discipline di studio, a rischio di abbandono o che abbiano interrotto la frequenza scolastica, che prevede l'erogazione di percorsi individuali di rafforzamento attraverso mentoring e orientamento, sostegno alle competenze disciplinari, coaching motivazionale. Ciascun percorso viene erogato da un docente/esperto.

PERCORSI FORMATIVI E LABORATORIALI COCURRICULARI: attività riferita a percorsi formativi e laboratoriali al di fuori dell'orario curriculare, rivolti a gruppi di almeno 9 studenti, che conseguono l'attestato, afferenti a diverse discipline e tematiche in coerenza con gli obiettivi specifici dell'intervento e a rafforzamento del curricolo scolastico, i percorsi co-curricolari sono rivolti a studenti con fragilità negli apprendimenti, a rischio abbandono o che abbiano interrotto la frequenza scolastica. Ciascun percorso viene erogato congiuntamente da un docente/esperto e un docente/tutor.

CODICE PROGETTO: M4C1I1.4-2024-1322-P-49160

TITOLO PROGETTO: A SCUOLA OLTRE LA SCUOLA

CUP: E44D21000480006

(allegare copia documento d'identità in corso di validità)

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo
G.B. PERASSO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

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 per la selezione e il reclutamento di docenti esperti e tutor per la realizzazione dei



percorsi formativi relativi al Progetto.

In particolare, si candida per il/i seguente/i ruolo/i e la/le seguente/i attività:

(Spuntare la casella del percorso di interesse e, dove possibile, la figura Esperto/Tutor – è possibile segnare più di una voce)

| | | |
|--------------------------|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | DOCENTE PER PERCORSO DI MENTORING E ORIENTAMENTO | |
| <input type="checkbox"/> | PERCORSO FORMATIVO E LABORATORIALE COCURRICULARE LABORATORIO DI PRESENTAZIONI DIGITALI PER LE CLASSI TERZE | <input type="checkbox"/> ESPERTO |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> TUTOR |
| <input type="checkbox"/> | PERCORSO FORMATIVO E LABORATORIALE COCURRICULARE LABORATORIO DI GIOCHI DIDATTICI | <input type="checkbox"/> ESPERTO |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> TUTOR |

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 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:
-
-
-
- ;

- x. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;
- xi. *[eventuale]* essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione anche universitaria strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta *[la previsione del requisito dipende dalla specificità dell'incarico e dalla conseguente esigenza di ricorrere a soggetti esterni, come indicato nell'art. 7, comma 6, del d.lgs. n. 165/2001]*;
- xii. *[eventuale]* possedere il seguente titolo accademico o di studio *[inserire il titolo richiesto ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto]*;
- xiii. *[inserire ulteriori requisiti qualora ritenuti necessari, in conformità alle esigenze dell'Istituzione scolastica e tenuto conto delle specificità dell'incarico da affidare]*.

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, *[eventuale, ove il presente documento non sia sottoscritto digitalmente]* nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma del Partecipante



DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
codice fiscale |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000

DICHIARA

DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA PIATTAFORMA PNRR E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI ALLA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA

Data _____ Firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'Istituto Comprensivo "G.B. Perasso" al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data _____ Firma _____