

ALLEGATO A istanza di partecipazione FIGURE PROFESSIONALI PNRR DM 19

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente a _____ via _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____ indirizzo PEC _____

in servizio presso _____ con la qualifica di _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di

<i>progr. percorso</i>	<i>RUOLO</i>	<i>tipologia percorso e destinatari</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Barrare la scelta ed indicare disponibilità a ricoprire l'incarico in una o più edizioni</i>
1 - 2	ESPERTO	A - Percorsi formativi e laboratoriali co-curricolari Destinatari: alunni scuola secondaria primo grado	Laboratorio musicale (coro)	<input type="checkbox"/> Una sola edizione <input type="checkbox"/> Più edizioni
1 - 2	TUTOR	A - Percorsi formativi e laboratoriali co-curricolari Destinatari: alunni scuola secondaria primo grado	Laboratorio musicale (coro)	<input type="checkbox"/> Una sola edizione <input type="checkbox"/> Più edizioni
3 -4	ESPERTO	B - Percorsi formativi e laboratoriali co-curricolari Destinatari: alunni scuola secondaria primo grado	Laboratorio teatrale	<input type="checkbox"/> Una sola edizione <input type="checkbox"/> Più edizioni
3 -4	TUTOR	B - Percorsi formativi e laboratoriali co-curricolari	Laboratorio teatrale	<input type="checkbox"/> Una sola edizione <input type="checkbox"/> Più edizioni

		Destinatari: alunni scuola secondaria primo grado		
5 - 28	ESPERTO	C - Percorsi di mentoring e orientamento Destinatari: Singoli studenti che presentano fragilità negli apprendimenti e/o rischio di abbandono scolastico	Percorsi di mentoring e orientamento	<input type="checkbox"/> Una sola edizione <input type="checkbox"/> Più edizioni
29 - 34	ESPERTO	D - Percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento Destinatari: Piccoli gruppi di studenti che presentano fragilità negli apprendimenti di italiano	Percorsi di potenziamento di italiano	<input type="checkbox"/> Una sola edizione <input type="checkbox"/> Più edizioni
35 - 40	ESPERTO	E - Percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento Destinatari: Piccoli gruppi di studenti che presentano fragilità negli apprendimenti di matematica	Percorsi di potenziamento di matematica	<input type="checkbox"/> Una sola edizione <input type="checkbox"/> Più edizioni

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti. Nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
- di essere in godimento dei diritti politici
- di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali

-
- di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:
-

- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
- di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano
- di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente
- di avere la competenza informatica l'uso della piattaforma on line "Gestione progetti PNRR"

Data _____ firma _____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- Allegato C (dichiarazione di insussistenza di incompatibilità o cause ostative)
- Curriculum Vitae

N.B.: **La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione**

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

Il/la sottoscritto/a, 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 OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL'INCARICO

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 Foligno 4 al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data _____ firma _____

