



PIIC831007 - codice AOO - REGISTRO PROTOCOLLO 0010961 - 23/12/2024 - IV:5 - E

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE GALILEI

Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado

CON INDIRIZZO MUSICALE

56020 MONTOPOLI V.A. (PI) VIA SAN SEBASTIANO n° 27

Tel. 0571-449007 C.F. 82001310505

e-mail: piic82200c@istruzione.it

pec: piic82200c@pec.istruzione.it

web: www.comprensivogalileimontopoli.edu.it



FUTURA

**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**



Ministero
dell'Istruzione

#NEXTGENERATIONITALIA

ALL.1

Modello candidatura

AVVISO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI INDIVIDUALI INTERNI ED ESTERNI RELATIVI
ALLE SEGUENTI ATTIVITA':

Percorsi di mentoring e orientamento

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

Percorsi formativi e laboratoriali co-curricolari

Attività tecnica del Team per la prevenzione della dispersione scolastica

per la realizzazione del progetto PNRR 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)

CUP J64D21001020006

CODICE PROGETTO M4C1I1.4-2024-1322-P-51754

TITOLO PROGETTO : GALILEI - RIDUZIONE DEI DIVARI

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a _____ via _____

indirizzo E-Mail _____ indirizzo PEC _____

in servizio presso _____ con la qualifica di _____

chiede



Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado

CONDIRIZZO MUSICALE

56020 MONTOPOLI V.A. (PI) VIA SAN SEBASTIANO n° 27

Tel. 0571-449007 C.F. 82001310505

e-mail: piic82200c@istruzione.it

pec: piic82200c@pec.istruzione.it

web: www.comprensivogalileimontopoli.edu.it



di partecipare all'avviso di selezione in qualità di _____

Indicare con una X la preferenza della candidatura

☐ **ESPERTO FORMATORE nel seguente percorso :**

☐ Percorsi di mentoring e orientamento

☐ Percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento (specificare l'opzione)

RECUPERO ITALIANO _____

RECUPERO MATEMATICA _____

☐ Percorsi formativi e laboratoriali co-curricolari

LABORATORIO ARGILLA _____

LABORATORIO MAPPA PER NON PERDERSI _____

LABORATORIO GIOCHI MATEMATICI DI STIMOLAZIONE AL PROBLEM-SOLVING _____

LABORATORIO LIFE-SKILLS E COMUNICAZIONE _____

☐ **TUTOR e di affiancare la figura del esperto formatore per i Percorsi formativi e laboratoriali co-curricolari realizzati nell'ambito del presente avviso**

Dichiaro, inoltre, di candidarmi come **componente del Team** per la prevenzione della dispersione scolastica

☐ Si

☐ No

A tal fine, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti degli artt. 21, 47, 76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara:

☐ 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



Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado

CON INDIRIZZO MUSICALE

56020 MONTOPOLI V.A. (PI) VIA SAN SEBASTIANO n° 27

Tel. 0571-449007 C.F. 82001310505

e-mail: piic82200c@istruzione.it

pec: piic82200c@pec.istruzione.it

web: www.comprensivogalileimontopoli.edu.it



procedimenti penali pendenti:

- ☐ di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
- ☐ di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Dirigente scolastico in base alle esigenze didattiche
- ☐ di avere la competenza informatica per l'uso della piattaforma on line "Gestione progetti PNRR"
- ☐ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsto dalla normativa vigente

1 sottoscritt_ autorizza codesto Istituto al trattamento dei propri dati personali ai sensi della normativa vigente (Regolamento Europeo n. 679/2016 e D.lgs. n. 196/2003, così come modificato dal D.lgs. n. 101/2018

Data _____ firma _____

Si allega alla presente

- Documento di identità (copia)
- Allegato B (griglia di valutazione)
- Allegato C Dichiarazione assenza motivi di incompatibilità
- Curriculum Vitae