



## 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](mailto:piic82200c@istruzione.it) pec: [piic82200c@pec.istruzione.it](mailto:piic82200c@pec.istruzione.it)web: [www.comprendivogalileimontopoli.edu.it](http://www.comprendivogalileimontopoli.edu.it)**FUTURA****LA SCUOLA  
PER L'ITALIA DI DOMANI**

#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-curriculari

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**



## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE GALILEO 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](mailto:piic82200c@istruzione.it) pec: [piic82200c@pec.istruzione.it](mailto:piic82200c@pec.istruzione.it)web: [www.comprensivogalileimontopoli.edu.it](http://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-curriculari

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-curriculari realizzati nell'ambito del presente avvisoDichiaro, 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



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 dalla 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