



# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE BADIA POLESINE-TRECENTA

Piazza Marconi, n. 192 - 45021 BADIA POLESINE (Rovigo) Tel. 042551368  
[www.icbadiatrecinta.edu.it](http://www.icbadiatrecinta.edu.it) - [roic816004@istruzione.it](mailto:roic816004@istruzione.it) - [roic816004@pec.istruzione.it](mailto:roic816004@pec.istruzione.it)  
**SCUOLA POLO PROVINCIALE INCLUSIONE** [www.inclusionectsrovigo.edu.it](http://www.inclusionectsrovigo.edu.it)



Prot. n. (v. segnatura)

data (v. segnatura)

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)

**Titolo: "Di-VARI FUORICLASSE"**

**Codice Progetto: M4C1I1.4-2024-1322-P-50857**

**CUP F94D21000820006**

## **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

- procedura di selezione interna/esterna per il conferimento di incarichi individuali, avente ad oggetto la realizzazione di interventi di tutoraggio e percorsi formativi di supporto in favore degli studenti a rischio di abbandono scolastico finalizzati alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo grado e alla lotta alla dispersione scolastica – supporto e mentoring /potenziamento e recupero delle competenze di base/ laboratori co-curricolari/ percorsi con il coinvolgimento delle famiglie**

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



# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE BADIA POLESINE-TRECENTA

Piazza Marconi, n. 192 - 45021 BADIA POLESINE (Rovigo) Tel. 042551368  
[www.icbadiatrecinta.edu.it](http://www.icbadiatrecinta.edu.it) - [roic816004@istruzione.it](mailto:roic816004@istruzione.it) - [roic816004@pec.istruzione.it](mailto:roic816004@pec.istruzione.it)  
 SCUOLA POLO PROVINCIALE INCLUSIONE [www.inclusionectsrovigo.edu.it](http://www.inclusionectsrovigo.edu.it)



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 in oggetto.

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 prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ 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;



# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE BADIA POLESINE-TRECENTA

Piazza Marconi, n. 192 - 45021 BADIA POLESINE (Rovigo) Tel. 042551368  
[www.icbadiatrecinta.edu.it](http://www.icbadiatrecinta.edu.it) - [roic816004@istruzione.it](mailto:roic816004@istruzione.it) - [roic816004@pec.istruzione.it](mailto:roic816004@pec.istruzione.it)  
 SCUOLA POLO PROVINCIALE INCLUSIONE [www.inclusionectsrovigo.edu.it](http://www.inclusionectsrovigo.edu.it)



- 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. n. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;

XI. di candidarsi dichiarando i seguenti titoli/esperienze per i seguenti percorsi e numero di edizioni:

- A. Docenti, psicologi (n. 2 figure), pedagogisti (1 figura), educatori, personale madrelingua per percorsi di supporto, mentoring e orientamento per pacchetti di 10 ore ciascuno rimodulabili per un importo pari a 42,00 € omnicomprensivi di ogni altro onere per un totale di 74 edizioni (orario scolastico ed extrascolastico):

Ruolo da ricoprire:  Docente  psicologo  pedagogista  educatore  personale madrelingua per numero \_\_\_\_\_ edizioni da 10 ore ciascuna, rimodulabili, per un totale di \_\_\_\_\_ ore da svolgere tramite percorsi individuali di supporto e mentoring.

- B. Docenti, educatori, esperti, madrelingua per percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento per pacchetti della durata di 10 ore ciascuno per un totale di n. 25 edizioni al costo di 79,00 € omnicomprensivi di ogni altro onere (orario scolastico ed extrascolastico):

Ruolo da ricoprire:  Docente  educatore  personale madrelingua per numero \_\_\_\_\_ edizioni da 10 ore ciascuna, (eventualmente rimodulabili), per un totale di \_\_\_\_\_ ore da svolgere tramite percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento con almeno 3 alunni

#### PERCORSI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE PER CUI CI SI CANDIDA:

- POTENZIAMENTO COMPETENZE MUSICALI
- POTENZIAMENTO COMPETENZE SCIENTIFICHE TECNOLOGICHE E DIGITALI
- POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE LINGUISTICHE (LINGUA ITALIANA, STRANIERA, L2)
- POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE LOGICO-MATEMATICHE
- POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE ARTISTICO-ESPRESSIVE



# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE BADIA POLESINE-TRECENTA

Piazza Marconi, n. 192 - 45021 BADIA POLESINE (Rovigo) Tel. 042551368  
[www.icbadiatrecinta.edu.it](http://www.icbadiatrecinta.edu.it) - [roic816004@istruzione.it](mailto:roic816004@istruzione.it) - [roic816004@pec.istruzione.it](mailto:roic816004@pec.istruzione.it)  
**SCUOLA POLO PROVINCIALE INCLUSIONE** [www.inclusionectsrovigo.edu.it](http://www.inclusionectsrovigo.edu.it)



- C. Docenti esperti e tutor per i percorsi formativi e laboratori co-curricolari per pacchetti di numero 10 ore per un totale di 14 edizioni al costo di 79,00 € per la figura dell'esperto e di 34,00 € per la figura del tutor omnicomprensivi di ogni altro onere (esclusivamente in orario extrascolastico):

Ruolo da ricoprire per i percorsi formativi e laboratori co-curricolari esclusivamente in orario extrascolastico:

- Docente esperto per numero \_\_\_\_\_ edizioni da 10 ore ciascuna per un totale di ore pari a \_\_\_\_\_  
 Tutor per numero \_\_\_\_\_ edizioni da 10 ore ciascuna per un totale di ore pari a \_\_\_\_\_

#### PERCORSI LABORATORIALI PER CUI CI SI CANDIDA:

- LABORATORIO CORALE 4 EDIZIONI A BADIA – TOT 40 ORE
- LABORATORIO ESPRESSIVO- TEATRALE 5 EDIZIONI A TRECENTA – TOT 50 ORE
- LABORATORIO “OFFICINA DEL TALENTO” 2 EDIZIONI A BADIA – TOT 20 ORE
- LABORATORIO SPORTIVO 2 EDIZIONI (1 A BADIA E 1 A TRECENTA) – TOT 20 ORE
- LABORATORIO CORALE 1 EDIZIONE A BARUCHELLA TOT. 10 ORE
- LABORATORIO CREATIVO 1 EDIZIONE BADIA POLESINE TOT. 10 ORE
- LABORATORIO SCIENTIFICO/STEM 2 EDIZIONI BADIA POLESINE TOT. 20 ORE

- D. Membro del Team per la prevenzione della dispersione scolastica, attività tecnica di rilevazione, progettazione, organizzazione e gestione degli interventi per pacchetti di 5 ore da destinare a docenti, esperti, tutor (coloro che sono incaricati di svolgere le attività di cui alle lettere B-C-E) interni/esterni e al referente coordinatore del progetto (che coordina e organizza anche le attività di cui al punto A - 50 edizioni circa) per un totale di 114 edizioni al costo orario di 34,00 euro omnicomprensivi di ogni altro onere:

- Membro del Team per numero \_\_\_\_\_ edizioni da 5 ore ciascuna per un totale di numero \_\_\_\_\_ ore.  
 Coordinatore Team e referente per numero totale di circa 50 edizioni da 5 ore ciascuna per un totale di numero 250 ore (numero edizioni da suddividersi in caso di più di una candidatura – massimo 3 figure).

- E. Psicologo per percorsi di orientamento con il coinvolgimento delle famiglie per n. 8 ore totali al costo di euro 79,00 omnicomprensivi di ogni altro onore:

- Psicologo per numero 4 edizioni di due ore ciascuna (totale 8 ore).

CRITERI DI SELEZIONE	CRITERI DI VALUTAZIONE	MODALITÀ DI VALUTAZIONE	PUNTEGGIO	DA COMPILARE ESPERTO	DA COMPILARE A CURA DELLA COMMISSIONE
<b>Titoli di studio</b> (indicare la tipologia di laurea posseduta) _____	<i>Ulteriore laurea rispetto alla prima</i>	10 punti per l'ulteriore titolo di laurea posseduto	<b>Max 10 punti</b>		
	<i>-Master di 1<sup>a</sup> livello -Dottorato di ricerca</i>	5 punti in caso per ogni titolo;	<b>Max 10 punti</b>		



# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE BADIA POLESINE-TRECENTA

Piazza Marconi, n. 192 - 45021 BADIA POLESINE (Rovigo) Tel. 042551368  
[www.icbadiatrecenta.edu.it](http://www.icbadiatrecenta.edu.it) - [roic816004@istruzione.it](mailto:roic816004@istruzione.it) - [roic816004@pec.istruzione.it](mailto:roic816004@pec.istruzione.it)  
**SCUOLA POLO PROVINCIALE INCLUSIONE** [www.inclusionectsrovigo.edu.it](http://www.inclusionectsrovigo.edu.it)



<b><i>Certificazioni</i></b>	<i>Certificazioni, specializzazioni</i>	5 punti per ogni certificazione informatica/specializzazione sostegno/ certificazione linguistica)	<b>Max 25 punti</b>		
<b>Esperienza professionale</b>	Esperienza professionale maturata quale esperto in percorsi PNRR	n. 5 punti per ogni incarico	<b>Max 45 punti</b>		
<b>Ruoli professionali</b>	Esperienza professionale maturata in percorsi PNRR-PON quale tutor/ membro del team/referente progetto	n. 2 punti per ogni esperienza professionale maturata in percorsi PNRR-PON quale tutor/ membro del team/referente progetto	<b>Max 10 punti</b>		

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

\_\_\_\_\_